

DECLARAȚIE DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) _____

identificat(ă) cu CI, Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____,

la data de _____, candidat pentru postul de _____

_____ din cadrul _____

_____ mă angajez să păstrez
confidențialitatea datelor la care voi avea acces, în exercitarea funcției pe care o voi ocupa în
cadrul echipei de implementare a proiectului:

- "Dezvoltare și incluziune-terapii psihologice pentru copii cu dizabilități din Vaslui, Negrești și zone limitrofe" implementat de către DGASPC Vaslui, cod SMIS 355177
sau
- "Dezvoltare și incluziune-terapii psihologice pentru copii cu dizabilități din Bârlad, Huși și zone limitrofe" implementat de către DGASPC Vaslui, cod SMIS 356481

Data

Semnătura,