

Către,

COMISIA DE AUTORIZARE A FURNIZORILOR DE FORMARE PROFESIONALĂ A ADULȚILOR NEAMT

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, bl. _____, ap. _____, județ Neamț, posesor/posesoare a C.I. seria _____ nr. _____, eliberat de S.P.C.L.E.P. _____, la data de _____, CNP. _____, telefon _____, adresa e-mail _____ Cont _____, Banca: _____, doresc continuarea activității în anul 2025 în aceleași condiții ca în anul 2024.

De asemenea prin depunerea prezentei cereri, declar pe proprie răspundere că îmi exprim consimțământul (acordul) cu privire la utilizarea, prelucrarea și stocarea datelor mele cu caracter personal de către Comisia de Autorizare Județeană(CAJ) NEAMT, operator de date cu caracter personal nr. 500238, în scop contractual, pentru exercitarea de către CAJ NEAMT a unor interese legitime (prelucrarea și transmiterea informațiilor, conform legii, de către Comisia de Autorizare a Furnizorilor de Formare Profesională a Adulților a Județului NEAMT (CAJ NEAMT), Secretariatul Tehnic Județean NEAMT (STJ al CAJ NEAMT), Ministerul Muncii și Solidarității Sociale și instituțiile de reglementare (acolo unde este cazul)).

Sunt informat/ă de către Secretariatul Tehnic Județean al Comisiei de Autorizare (STJ-CAJ NEAMT) că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și a legislației naționale în domeniul formării profesionale a adulților.

Semnătura

.....

Data

.....

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

AL SPECIALISTULUI DIN LISTA DE SPECIALIȘTI PE DOMENII OCUPAȚIONALE

APROBATA DE CAJ

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă)
în..... str. nr., bloc
.....,sc.....,etaj.....,ap.....,județul....., posesorul/oare
a BI/CI seria nr., eliberat de la data de
....., CNPtel.....adresa
de e-mail..... în calitate de specialist
pe *Lista specialistilor pe domenii ocupationale*, aprobată de Comisia Județeană de Autorizare
a Furnizorilor de Formare Profesională adulților, îmi exprim direct și fără vicii angajamentul
cu privire la păstrarea confidențialității asupra tuturor datelor și informațiilor de care am
luat/voi lua la cunoștință, în desfășurarea activității mele ca specialist, pe toată durata în
care dețin calitatea de specialist, precum și după încetarea acestei calități.

De asemenea mă oblig să nu transmit, sub nici o formă, nici unei persoane fizice sau
juridice

/instituții/autorități, date sau informații referitoare la persoane sau la programe de formare
profesională a adulților de care au luat cunoștință în timpul executării calității mai sus
menționate, în condițiile stabilite în baza ***Regulamentului general privind protecția
datelor și a legislației naționale subsecvente acestui domeniu, în colaborare cu
legislația specifică formării profesionale a adulților***.

Am luat la cunoștință și înțeleg că nerespectarea de către mine a acestui angajament
de
confidențialitate atrage răspunderea mea legală, inclusiv obligarea la plata de daune-
interese.

Data

.....

Semnatura

.....