

Exemplar unic

Nr. _____ / _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a (nume, prenume), _____
născut(ă) în localitatea _____, județul _____, la data de _____,
fiul(fiiica) lui _____ și al(a) _____, cu domiciliul în localitatea _____,
județul _____, strada _____, nr. _____, bloc ____, sc. ____, et. ____,
ap. _____, posesor al CI/BI/pașaport, seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la
data de _____, CNP _____, în calitate de reprezentant/
împuternicit al SC.....SRL/SA, participant la procedura de
achiziție, declar pe propria răspundere că am luat cunoștință de prevederile legale
referitoare la protecția datelor cu caracter personal* și îmi exprim acordul cu privire la
prelucrarea datelor cu caracter personal ce îmi aparțin în activitatea de derulare a
procedurilor de achiziție publică realizate de compartimentul achiziții publice din cadrul
Direcției de Asistența Socială Focsani.

(*Date cu caracter personal, respectiv: numele și prenumele, numele și prenumele
membrilor de familie, sexul, data și locul nașterii, cetățenia, semnătura, date din actele de stare
civilă, date din permisul de conducere/certificatul de înmatriculare, numărul asigurării
sociale/asigurării de sănătate, telefon/fax, adresa (domiciliul/reședința), e-mail, profesie, loc
de muncă, formare profesională –diplome - studii, situație familială, situație militară, situație
economică și financiară, salariul, date privind bunurile deținute, date bancare, codul numeric
personal (CNP), seria și numărul actului de identitate/pașaportului, date biometrice (amprenta
digitală), date privind sănătatea, date referitoare la săvârșirea de infracțiuni, condamnări
penale/măsuri de siguranță, referitoare la sancțiuni disciplinare, contravenționale, date privind
cazierul judiciar etc..).

Totodată, îmi exprim acordul, ca datele cu caracter personal ce îmi aparțin să se
transmită unor terți în legătură cu procesul de achiziție publică (aplicație on-line de derulare a
procedurilor de achiziție publică, unități bancare, instituții publice, centrale sau locale, cu
atribuții de aplicare a legii, etc.).

Data..... Semnătura.....

Data în prezența

.....

(numele și prenumele responsabilului cu protecția datelor personale)