



**Oncomed – Îmbunătățirea competențelor personalului medical implicat în prevenția, diagnosticarea și tratarea cancerului - Cod SMIS: 109296**

Proiect cofinanțat din FONDUL SOCIAL EUROPEAN prin Programul Operațional Capital Uman 2014 – 2020

Cod proiect: **109296**

Titlu proiect: **ONCOMED - Îmbunătățirea competențelor personalului medical implicat în prevenția, diagnosticarea și tratarea cancerului**

Beneficiar: **Institutul Regional de Oncologie Iași**

Reprezentant legal/Manager proiect: **Ec. Mirela Grosu, Dr. Greta Alexe**

Componenta 1: **Formarea personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate**

Axa prioritară: **Incluziunea socială și combaterea sărăciei**

Operațiunea: **Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical**

**ANEXA 5**

**DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT**

Subsemnatul/a, ..... domiciliat/ă în localitatea ....., județul ....., strada....., posesor/oare al/a CI, seria ....., numărul ....., în calitate de candidat la grupul țintă al proiectului POCU/91/4/8/109296 cu **titlul "ONCOMED - Îmbunătățirea competențelor personalului medical implicat în prevenția, diagnosticarea și tratarea cancerului"**, declar pe propria răspundere că am fost informat/ă despre obiectivele și activitățile proiectului și mă angajez:

- să respect cerințele programului
- să particip **la peste 80%** din orele de formare prevăzute în program și **la peste 90%** din orele de practică medicală prevăzute în componenta de aplicații practice, după caz
- să nu deteriorez bunurile materiale utilizate în cadrul proiectului
- să nu aduc prejudicii de imagine beneficiarului proiectului
- să manifest o atitudine civilizată față de personalul implicat în proiect, față de experți și față de ceilalți cursanți, pe parcursul tuturor activităților la care voi lua parte.

În situația în care voi fi selectat/ă și din motive obiective, renunț la calitatea de membru al grupului țintă mă oblig să notific retragerea printr-o cerere în maximum 3 zile de la producerea evenimentului.

Înțeleg că în eventualitatea renunțării sub orice formă la calitatea de membru a grupului țintă înainte de finalizarea activităților proiectului, mă oblig să restitui sumele cheltuite prin proiect în cadrul activităților la care am participat.

Data .....

Semnătura .....

*Notă: Datele cuprinse în această declarație vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile Legii nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice*

