

## DECLARAȚIE\*

1) Subsemnatul/Subsemnata, **BARBU OCTAVIAN**, născut/născută la data de **27.09.1977**, în localitatea **BRASOV**, posesor/posesoare C.I. seria **21** nr **091469**, eliberată la data de **13.07.16** de către **SPICER BRASOV**, identificat/identificată cu CNP **FR0927080089** membru în Consiliul etic al unității sanitare publice cu paturi **SPITAL MUNICIPAL** din localitatea **SACEZ**, județul **BRASOV**, numit/numită prin Documentul **1502/2016** cu nr. **73.126.05.2021** în conformitate cu prevederile art. 11 din Legea nr. 1502/2016 pentru aprobarea componentei și atribuțiilor Consiliului etic ce funcționează în cadrul spitalelor publice, declar pe propria răspundere următoarele: - Mă angajez să analizez cu imparțialitate situațiile și spețele prezentate în activitatea Consiliului etic, să îmi bazez activitatea în cadrul acestui for de autoritate pe integritate, libertate de opinie, respect reciproc și supremația legii. - Mă angajez, de asemenea, să păstrez cu strictețe confidențialitatea asupra datelor cu caracter personal ce vizează spețele analizate în cadrul Consiliului etic, având în vedere rolul preventiv al acestui consiliu, precum și faptul că responsabilitatea legală sau contractuală revine conducerii unității sanitare și/sau ale altor instituții relevante, în funcție de speță. Sunt conștient că în cazul în care voi încălca dispozițiile legale privind confidențialitatea asupra datelor cu caracter personal voi răspunde personal potrivit prevederilor legale în vigoare

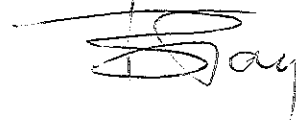
Dau prezenta declarație pe propria răspundere, cunoscând prevederile legale cu privire la aspectele menționate.

Numele și prenumele:

Data:

**23.07.2021**

Semnătura:



Notă

\*1) A se completa de către toți membrii Consiliului etic.

\*2) Acest angajament este valabil doar în cazul secretarului Consiliului etic. Este necesară eliminarea paragrafului în cazul celorlalți membri ai consiliului.