

## ANGAJAMENT - DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_ / reședința în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al/a B.I. / C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, emisă de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere și sub sancțiunile legii penale că voi respecta obligațiile prevăzute de art. 38 din Legea nr. 448 / 2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanei cu handicap, și anume:

Asistentul personal are următoarele obligații principale:

- a) să participe, o dată la 2 ani, la instruirea organizată de angajator;
- b) să semneze un angajament, ca act adițional la contractul individual de muncă, prin care își asumă răspunderea de a realiza integral planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;
- c) să presteze pentru persoana cu handicap grav toate activitățile și serviciile prevăzute în contractul individual de muncă, în fișa postului și în planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv în planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav;
- d) să trateze cu respect, bună-credință și înțelegere persoana cu handicap grav și să nu abuzeze fizic, psihic sau moral de starea acesteia;
- e) să comunice direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare survenită în starea fizică, psihică sau socială a persoanei cu handicap grav și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Dau prezentul angajament – declarație fiindu-mi necesar la Primăria orașului Techirghiol în vederea angajării ca asistent personal al persoanei cu handicap garv.

*Prin prezenta sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.*

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta și din actele atașate la acestea, vor fi prelucrate de Primăria Techirghiol cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/676 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

Data,

Semnătura