ANEXA 3

**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de identificare:

CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I. Seria ……. nr. ………… eliberată de ……………………. la data de ……...…….............

Adresa: ……………………………………………………………………………..........................

Localitate: ……………………………………. Judeţ: ………………………….…...................

Contacte: Tel. ………………….. Fax …………………. Mobil …………………....................

E-mail: ……………………………….. Website ……………………………………................

în calitate de reprezentant legal al unității de învățământ:

Numele unității de învățământ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcţia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titlul proiectului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declar pe propria răspundere că (bifaţi cu pixul căsuţele respective):

* Solicitantul este entitate juridică care funcționează în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
* Solicitantul nu a încălcat cu bună ştiinţă prevederile unui alt contract finanțat din fonduri publice sau a unui alt contract de finanțare încheiat cu PROEDUS;
* Solicitantul nu a fost găsit vinovat, în ultimii 5 ani, de încălcarea gravă a contractului de finanțare din cauza nerespectării obligațiilor contractuale;
* Solicitantul dispune de resurse materiale și personal calificat pentru a desfășura proiectul;
* Solicitantul implementează proiectul doar pentru proprii elevi;
* Solicitantul o să obțină acordul elevilor privind prelucrarea datelor cu caracter personal inclusiv prelrucrarea datelor foto-video, conform prevederile Regulamentului nr. 679/2016 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 protectia datelor).
* Solicitantul confirmă că deține adeverințe medicale ale elevilor participanți la proiect ce conțin mențiunea *clinic sănătos – apt pentru efort fizic*
* Activitatea desfăşurată în cadrul proiectului nu este generatoare de profit.
1. Voi asigura contribuția proprie obligatorie necesară desfășurării proiectului în condiții optime;

II. Toate informaţiile cuprinse în Cererea de finanţaresunt reale, corecte şi complete.

III. Reprezintă conflict de interese orice situaţie care îl împiedică pe solicitant în orice moment să acţioneze în conformitate cu obiectivele autorităţii finanţatoare, precum şi situaţia în care executarea obiectivă şi imparţială a funcţiilor oricărei persoane implicate în implementarea programului, proiectului sau acţiunii poate fi compromisă din motive familiale, politice, economice sau orice alte interese comune cu o altă persoană. Subsemnatul, ca persoană cu drept de reprezentare a organizaţiei solicitante în ceea ce priveşte implementarea proiectului, mă oblig să iau toate măsurile preventive necesare pentru a evita orice conflict de interese, aşa cum este acesta definit mai sus şi, de asemenea, mă oblig să informez autoritatea finanţatoare despre orice situaţie ce generează sau ar putea genera un asemenea conflict.

Cunoscând prevederile prevăzute de art. 326 din Noul Cod Penal privind infracțiunea de fals în declarații, am verificat datele din prezenta declarație, care este completă și corectă.

|  |  |
| --- | --- |
| Numele și semnătura reprezentantului legal al instituţiei: |  |
|  |  |
| Data: |  |