DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cetăţean român, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi al/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut/născută la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat/legitimată cu \_\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Universității de Vest din Timișoara, Facultatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an \_\_\_\_\_, Specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar următoarele:

[ ]  Am beneficiat de mobilitități Erasmus+ cu o durată totală de \_\_\_\_ luni, în cadrul aceluiași ciclu de studii;

[ ]  Nu am beneficiat de alte mobilitități Erasmus+ în cadrul aceluiași ciclu de studii.

Declar că o să mă deplasez fizic în țara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în vederea desfășurării activităților de mobilitate Erasmus+ Placement în anul universitar 2021-2022.

De asemenea, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii precum și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicirea combaterii bolilor, declar prin prezenta, pe propria răspundere că:

1. înțeleg pericolul la care mă expun prin efectuarea călătoriei în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. aleg în mod liber să efectuez călătoria în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. îmi asum toate consecințele rezultate în urma efectuării călătoriei în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. mă voi supune de bună voie la toate măsurile recomandate de autoritățile competente la întoarcerea mea în țară;
5. voi informa Universitatea de Vest din Timișoara în cel mult 24 ore de la aplicarea oricărora dintre măsurile prevăzute la lit. c) și d);
6. am cunoștință despre măsurile impuse de către statul gazdă privind combaterea răspândirii virusului COVID-19 și mă oblig să le respect;
7. am fost informat/informată de către Universitatea de Vest din Timișoara asupra măsurilor de siguranță și prevenție impuse de autoritățile din țara gazdă;
8. am solicitat universității/organizației gazdă informații corecte și complete asupra măsurilor de siguranță și prevenție impuse de autoritățile din țara gazdă pe perioada mobilității;
9. îmi asum responsabilitatea derulării mobilității în condiții de siguranță (de transport, sanitară etc.).

Persoana de contact pentru situații de urgență este: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prenume, nume), număr de telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data Semnătura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_