

## DECLARAȚIE DE CONFIDENȚIALITATE

Subsemnatul (a) ....., cu domiciliul în ....., identificat cu CI.....în calitate de membru al Comisiei de Jurisdicție Profesională din cadrul Colegiului Medicilor Iași, declar pe propria răspundere că, luând la cunoștință , în exercitarea atribuțiilor subsemnatului în cadrul Comisei, de existența unor informații confidențiale ( dosarul medical al pacientului, date personale ale acestuia) mă angajez să respect întocmai obligațiile ce îmi revin cu privire la evidența, manipularea și păstrarea informațiilor, datelor și documentelor confidențiale la care am acces, inclusiv după încetarea activităților ce presupun accesul la aceste informații.

Sunt conștient(ă) că, în cazul în care voi încălca prevederile normative privind protecția informațiilor confidențiale, voi răspunde potrivit legii, disciplinar, civil, contravențional ori penal, în raport cu gravitatea faptei și cu prevederile legale în vigoare.

Data .....

Semnătura .....