

DECLARAȚIE

Subsemnatul/ subsemnata _____, având CNP _____, cu domiciliul în _____, și adresa de e-mail/ corespondență _____, nr. de telefon _____, în calitate de avertizor în interes public, pentru a beneficia de protecția privind răspunderea pentru încălcarea confidențialității, conform Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare, **pentru a beneficia de măsurile reparatorii,**

Declar prin prezenta că întrunesc următoarele condiții:

1. Mă încadrez într-una din categoriile menționate la art. 2 din Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare, și am obținut informațiile referitoare la încălcări ale legii, într-un context profesional;

2. Am avut motive întemeiate să cred că informațiile referitoare la încălcările raportate erau adevărate la momentul raportării și că respectivele informații intrau în domeniul de aplicare al Legii nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare;

3. Am efectuat o raportare internă, o altă raportare externă sau o divulgare publică.

Înțeleg că, pentru a beneficia de măsurile reparatorii, trebuie să îndeplinesc cumulativ condițiile de la punctele 1-3 de mai sus, precum și condiția ca represaliile să fie consecința raportării efectuate.

De asemenea, înțeleg că, potrivit art. 8 alin. (5) din *Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public*, „**obligația de a păstra confidențialitatea nu există în cazul în care avertizorul în interes public a dezvăluit în mod intenționat identitatea sa în contextul unei divulgări publice**”.

Am luat la cunoștință despre faptul că, în vederea protejării împotriva represaliilor, persoanele prevăzute la art. 2 și la art. 20 alin. (3) din Legea nr. 361/2022 privind protecția avertizorilor în interes public, cu modificările și completările ulterioare, beneficiază de măsurile prevăzute la art. 21 din legea mai sus menționată.

Îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea procesării solicitării raportării mele.

Retragerea consimțământului prelucrării datelor cu caracter personal este oricând posibilă prin transmiterea unei solicitări pe adresa administrativ@spitalpsihiatricavnic.ro.

Data: _____

Semnătura: _____