

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

**Pentru înscrierea în Registrul supervisorilor, în conformitate cu art. 74, alin. (2) din Regulamentul de organizare și funcționare internă al Colegiului Psihologilor din România, aprobat prin Hotărârea Nr. 4 a Convenției Naționale din 24 noiembrie 2018, cu modificările și completările ulterioare**

Vă informăm că organizația profesională Colegiul Psihologilor din România procesează datele dumneavoastră cu caracter personal comunicate în prezenta declarație pe propria răspundere offline și online, în temeiul **Legii 213 din 2004, a Hotărârii de Guvern nr. 788 din 2005, a Regulamentului de organizare și funcționare internă al Colegiului Psihologilor din România, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii nr. 4 din 13 martie 2019 pentru aprobarea Normelor privind supervizarea profesională în psihologie, cu modificările și completările ulterioare**, acte normative ce reglementează activitatea membrilor Colegiului Psihologilor din România, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România. Prelucrarea datelor se realizează exclusiv pentru atingerea scopurilor cu care a fost investit Colegiul Psihologilor din România, ca autoritate de reglementare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
membru al Colegiului Psihologilor din România, având Cod RUP Partea I \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, deținând atestat de liberă practică valid,  
în treapta de specializare specialist/principal, în următoarea/următoarele  
specialitate/specialități:

- Psihologie clinică
- Psihologia muncii și organizațională
- Psihologia aplicată în servicii
- Psihologia transporturilor
- Psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională
- Psihopedagogie specială
- Psihologie aplicată în domeniul securității naționale
- Psihologie judiciară - evaluarea comportamentului simulat prin tehnica poligraf

desfășurându-mi activitatea în cadrul CIP/SCPP/Cabinete asociate  
\_\_\_\_\_  
având Cod RUP Partea a II-a (cod formă independentă de exercitare a profesiei de psiholog  
cu drept de liberă practică)\_\_\_\_\_

**În calitatea mea de:**

a)  Titular,

***sau***

b)  Angajat în cadrul CIP/SCPP/Cabinete asociate menționat/ă/e anterior,

cu contract individual de muncă nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_,

și cunoscând sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații prevăzute de Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare și prevederile articolelor din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

- Informațiile completate în acest formular sunt corecte;
- Îmi asum respectarea standardelor activității de supervizare profesională reglementate prin Hotărârea Consiliului Colegiului Psihologilor din România nr. 4/2019 pentru aprobarea Normelor privind supervizarea profesională în psihologie, cu modificările și completările ulterioare;
- Dreptul de liberă practică nu îmi este afectat de vreuna din cauzele de suspendare prevăzute de art. 18 din Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România;
- Împotriva mea nu a fost adoptată vreo decizie disciplinară, potrivit Codului de procedură disciplinară, aprobat prin Hotărârea Convenției Naționale a Colegiului Psihologilor din România nr. 2 din 24 noiembrie 2018, cu modificările și completările ulterioare;
- Mă angajez să transmit/să depun spre înregistrare la Colegiul Psihologilor din România contractele de supervizare profesională pe care le am în derulare, conform art. 10, pct. 1, lit. d) din Hotărârea Consiliului Colegiului Psihologilor din România nr. 4/2019 pentru aprobarea Normelor privind supervizarea profesională în psihologie, cu modificările și completările ulterioare;
- Nu derulez și nu voi derula simultan, mai mult de 40 de contracte de supervizare profesională, conform art. 9, alin. (2), lit. B din Hotărârea Consiliului Colegiului Psihologilor din România nr. 4/2019 pentru aprobarea Normelor privind supervizarea profesională în psihologie, cu modificările și completările ulterioare;
- Îmi exprim acordul ca organizația profesională Colegiul Psihologilor din România să proceseze datele cu caracter personal cuprinse în prezenta declarație pe propria răspundere online și offline exclusiv pentru scopurile reglementate prin legislația în vigoare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

*NOTĂ: titularul formei de exercitare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică își asumă răspunderea solidar pentru corectitudinea informațiilor declarate de către angajat.*

**Semnătură și parafă titular,**

---

**Semnătură și parafă angajat,**

(dacă este cazul)

---

**Ștampilă formă de exercitare**

---