

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Pentru înscrierea psihologului cu drept de liberă practică 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

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 și a Hotărârii nr. 4 din 13 martie 2019 pentru aprobarea Normelor privind supervizarea profesională în psihologie**, acte normative ce reglementează activitatea psihologilor cu drept de liberă practică, 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) _____,
Psiholog cu drept de liberă practică, având COD RUP _____, CNP _____, deținând atestat de liberă practică valid, în treapta de specializare psiholog specialist/principal, în următoarea/următoarele specialități:

- Psihologie clinică
- Psihoterapie
- Consiliere psihologică
- Psihologia muncii și organizațională
- Psihologie 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

și având competență în următorul/următoarele domenii specifice (se completează doar în cazul specialităților consiliere psihologică și psihoterapie),

desfășurându-mi activitatea în cadrul Cabinetului individual de psihologie / Societății Civile Profesionale de Psihologie / Cabinete asociate

având COD RUP partea a II-a (cod formă de exercitare): _____

În calitatea mea de:

a) Titular,

sau

b) Angajat în cadrul CIP/SCPP/Cabinete asociate menționat/ă 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 reglementate prin Hotărârea Consiliului Colegiului Psihologilor din România nr. 4/2019 pentru aprobarea Normelor privind supervizarea profesională în psihologie;
- 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;
- Mă angajez să transmit/să depun spre înregistrare la Colegiul Psihologilor din România contractele de supervizare 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;
- Nu derulez și nu voi derula simultan, mai mult de 40 de contracte de supervizare, 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;
- 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 își asumă răspunderea solidar pentru corectitudinea informațiilor declarate de către angajat.

**Semnătură și parafă psiholog
titular,**

**Semnătură și parafă psiholog
angajat,
(dacă este cazul)**

Ștampilă formă de exercitare
