

## Declarație,

Subsemnatul<sup>i</sup> .....,  
domiciliat în ....., legitimat cu B.I./C.I.  
seria ....., nr. ....., eliberat de Poliția  
....., la data de .....,  
CNP ....., declar pe propria răspundere  
că diagnosticul specificat **nu a apărut în urma unei boli profesionale, a  
unui accident de muncă sau sportiv.**

De asemenea, declar pe propria raspundere ca sunt de acord sa  
platesc diferenta de pret in cazul in care pretul de vanzare cu amanuntul al  
dispozitivului este mai mare decat pretul de referinta decontat de C.A.S.J.  
Gorj pentru dispozitivul respectiv.

**Menționez că am luat la cunoștință de prevederile  
Codului Penal care sancționează falsul în declarații.**

Data .....

Semnătura .....

---

<sup>i</sup> Prin completarea prezentei imi exprim consimtamantul in cunostinta de cauza, in mod expres, voluntar si neechivoc, pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de catre CAS Gorj, conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor).