

Anexa nr. 9

Declarație privind conflictul de interese*

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de membru al comisiei de supraveghere a examenului la sală pentru distribuitorii în asigurări și/sau reasigurări, organizat de Institutul de Studii Financiare la data de....., în localitatea, declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile prevăzute de legislația în vigoare, următoarele:

- a) nu mă aflu în situația de conflict de interese în ceea ce privește calitatea în care particip față de candidații la examen;
- b) nu am relații cu caracter patrimonial cu oricare dintre candidați sau interese patrimoniale ale mele ori ale soțului/soției care să-mi afecteze imparțialitatea și obiectivitatea față de aceștia;
- c) nu am calitatea de soț, soție, rudă sau afin până la gradul al IV-lea inclusiv cu oricare dintre candidați ori cu un alt membru al comisiei de supraveghere a examenului.

Nume, prenume
semnătura

Zi/...../lună...../an.....

** Declarația fiecărui membru al comisiei de supraveghere a examenului se atașează Raportului de examinare la sală.*

Data:

Nume, prenume
(semnătura)

Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF: <https://www.isf.ro/sites/default/files/inline-files/Politica%20privind%20prelucrarea%20datelor%20cu%20caracter%20personal%20final.pdf>