|  |
| --- |
| **ACADEMIA NAVALĂ “MIRCEA CEL BĂTRÂN”**Biroul Erasmus+Str. Fulgerului, nr.1, 900218, tel/fax. 0241-643096, e-mail. erasmus@anmb.ro |

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student/ă al/a Facultății \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de aplicant pentru o mobilitate de plasament în cadrul programului Erasmus+, declar pe proprie răspundere următoarele:

* În perioada [luna/an]-[luna/an] voi participa la o mobilitate de plasament/practică în cadrul companiei [nume companie], pe functia de cadet;
* Transportul către locul de plasament este asigurat de companie/agenția de crewing, respectând condițiile de siguranță (de transport, sanitare) și am fost informat despre măsurile de siguranță și prevenție impuse de autorități în țara gazdă sau de tranzit;
* Declar că am încheiat o asigurare de sănătate valabilă care acoperă perioada derulării și locațiile de desfășurare a mobilității;
* În situația în care mi se va impune o perioadă de carantină sau autoizolare în țara gazdă sau la întoarcere, cunosc faptul că această perioadă NU poate fi acoperită financiar prin grantul Erasmus+;
* Am luat la cunoștință că eventualele cheltuieli suplimentare legate de transportul de întoarcere din mobilitate nu vor fi suportate de programul Erasmus+, decât în eventualitatea în care se poate invoca un caz de forță majoră (invocarea unui termen general “pandemia Covid 19” nu este acceptată, în afara stării de urgență și a implementării cadrului normativ aferent);
* In cazul unui litigiu izvorat din executarea defectuoasă sau deficitara a contractului de finantare ma oblig sa repar prejudiciul cauzat Academiei Navale „Mircea cel Batran”;
* Ma oblig ca in termen de 10 zile de la revenirea din mobilitate sa ma prezint la biroul Erasmus pentru definitivarea formalitatilor de justificare a stagiului de cadetie conform cerintelor programului Erasmus+.

 Data Semnătură student

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_