**Declarație**

Subsemnatul/a ..................................................................................., având funcția de ...................................., la ......................................................., localitatea ................................, posesor/posesoare al/a BI/CI seria ...... numărul ...................., eliberat de ..............................., la data de ........................, telefon ..........................., în calitate de ............................................ în cadrul comisiei pentru organizarea și desfășurarea probelor scrise ale SIMULĂRII examenului național de Bacalaureat - 2024, declar pe propria răspundere că **îmi asum îndeplinirea sarcinilor, respectarea termenelor stabilite, păstrarea confidențialității privind activitatea în cadrul procesului de scanare/încărcare/transfer/evaluare a lucrărilor scrise.**

Data:

Semnătura,