

ACORD DE ÎMPĂCARE

Subsemnatul/a (numele și prenumele) _____, angajat/voluntar al Asociației de Dezvoltare Intercomunitară Zona Metropolitană Constanța, în cadrul departamentului _____, în funcția de _____, în calitate de parte reclamantă, declar faptul că în urma discuțiilor avute cu (numele și prenumele) _____, angajat/voluntar al Asociației de Dezvoltare Intercomunitară Zona Metropolitană Constanța, în cadrul departamentului _____, în funcția de _____, în calitate de parte reclamată, prin medierea asigurată de _____, expertul în egalitate de șanse, și consilierul de etică din cadrul organizației, îmi dau acordul de împăcare cu _____ (partea reclamată), pe cale amiabilă.

Am fost informat/ă că această declarație poate fi folosită ca dovadă de împăcare a părților.

Am înțeles că această declarație poate fi arătată părților interesate și relevante și celor cu drept legal de cunoaștere a modului de soluționare a sesizărilor.

Îmi dau acordul ca datele mele să poată fi folosite, conform legislației în vigoare, în scopul clarificării situației sesizate.

Am înțeles că dacă faptele se repetă pot oricând să fac o altă sesizare.

Data _____

Nume și prenume (reclamant) _____

Semnătura _____

Nume și prenume (persoană reclamată) _____

Semnătura _____