

ROMANIA  
JUDETUL BACAU  
CONSILIUL LOCAL BACAU  
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA A MUNICIPIULUI BACĂU  
BIROUL RESURSE UMANE, SĂNĂTATEA ȘI SECURITATEA MUNCII  
Nr.                din

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

**FUNCȚIA SOLICITATĂ:** \_\_\_\_\_

**Data organizării concursului (proba scrisă/ interviu):** \_\_\_\_\_

**NUMELE ȘI PRENUMELE:** \_\_\_\_\_

**DATELE DE CONTACT:** \_\_\_\_\_

**ADRESA:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Persoane de contact pentru recomandări:**

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Număr de telefon

**Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.**

**Menționez că am luat la cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.**

Cunoscând prevederile art.4 pct.2 și 11 și art.6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

- Îmi exprim consimțământul
- Nu îmi exprim consimțământul

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

- Îmi exprim consimțământul
- Nu îmi exprim consimțământul

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane

în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

- Îmi exprim consimțământul
- Nu îmi exprim consimțământul

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de cazier judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

**Declar pe propria răspundere** că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nici o sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară \_\_\_\_\_.

**Declar pe propria răspundere**, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data,

Semnătura,