

FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA ETAPA DE SELECȚIE*)

*) Formularul este reprodus în facsimil.

Autoritatea sau instituția publică în cadrul căreia se află funcția publică vacantă:

Funcția publică solicitată:
Data organizării etapei de selecție (proba scrisă):

Numele și prenumele candidatului:
Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):
Adresa:
E-mail:
Telefon:
Identificator unic al candidatului:
Nr. dosar de înscriere la etapa de selecție:

Studii generale și de specialitate:
Studii medii liceale sau postliceale:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii superioare de scurtă durată:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii superioare de lungă durată:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii universitare de masterat, doctorat sau studii postuniversitare:

Instituția	Perioada	Diploma obținută
------------	----------	------------------

Alte tipuri de studii:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine*1):

Limba	Întelegere	Vorbire	Sciere

Cunoștințe operare calculator*2):

Cariera profesională*3):

Perioada	Instituția/Firma	Funcția

Declarații pe proprie răspundere*4)

Subsemnatul/a, legitimat/ă cu CI/BI, seria, numărul, eliberat/ă de la data de

Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. i) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe proprie răspundere că:

- mi-a fost

| - nu mi-a fost |
| interzis dreptul de a ocupa o funcție publică sau de a exercita
| profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitivă,
| în condițiile legii.

| Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. h) din Ordonanța de
| urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările
| ulterioare, declar pe proprie răspundere că:

| - am săvârșit |
| - nu am săvârșit |
| fapte de natura celor înscrise în cazierul judiciar și pentru care
| nu a intervenit reabilitarea, amnistia post-condamnatorie sau
| dezincriminarea faptei, în condițiile legii.

| Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. j) din Ordonanța de
| urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările
| ulterioare, declar pe proprie răspundere că în ultimii 3 ani:

| - am fost | destituit/ă dintr-o funcție publică,
| - nu am fost |
| și/sau

| - mi-a încetat | contractul individual de muncă
| - nu mi-a încetat |
| pentru motive disciplinare.

| Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. k) din Ordonanța de
| urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările
| ulterioare, declar pe proprie răspundere că:

| - am fost |
| - nu am fost |
| lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile
| prevăzute de legislația specifică.*5)

| Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11, art. 6 alin. (1) lit. a)
| și art. 7 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*6), declar următoarele:

| - îmi exprim consimțământul |
| - nu îmi exprim consimțământul |
| cu privire la termenii și condițiile de organizare a etapei de
| selecție, prelucrarea datelor cu caracter personal cuprinse în
| prezentul formular, respectiv cu privire la acordul de a primi
| notificări transmise prin platforma informatică de concurs, după
| caz.

| - îmi exprim consimțământul |
| - nu îmi exprim consimțământul |
| ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor
| abilitate în condițiile legii, extrasul de pe cazierul judiciar cu
| scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra
| consimțământului acordat prin prezenta.

În baza prevederilor art. 87 alin. (4) și art. 89 alin. (3) din	
Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor	
persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și	
completările ulterioare, ca persoană cu dizabilități:	
- solicit <input type="checkbox"/>	
- nu solicit <input type="checkbox"/>	
adaptarea rezonabilă a condițiilor de desfășurare a concursului.	
De asemenea, formulez următoarele propuneri privind instrumentele	
necesare pentru asigurarea accesibilității probelor de concurs:	
- îmi exprim consimțământul <input type="checkbox"/>	
- nu îmi exprim consimțământul <input type="checkbox"/>	
cu privire la prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal	
în scopuri statistice și de cercetare.	

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data

Semnătura

*1) Se menționează nivelul prin raportare la Cadrul european comun de referință pentru limbi străine.

*2) Se va completa cu indicarea sistemelor de operare, editare sau orice alte categorii de programe IT pentru care există competențe de utilizare, precum și, dacă este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atestă deținerea respectivelor competențe.

*3) Se vor menționa în ordine invers cronologică informațiile despre activitatea profesională actuală și anterioară.

*4) Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarației.

*5) Se va completa numai în cazul în care la dosar nu se depune adeverința care să ateste lipsa calității de lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, emisă în condițiile prevăzute de legislația specifică sau în situația în care candidatul nu solicită expres preluarea informațiilor direct de la autoritatea sau instituția publică competentă.

*6) Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul optează; pentru comunicarea electronică va fi folosită adresa de e-mail indicată de candidat în prezentul formular.