**FORMULAR DE INSCRIERE**

**Autoritatea sau institutia publica : PRIMARIA ORASULUI SINAIA**

|  |
| --- |
| Functia solicitata : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data organizarii concursului ,proba scrisă și/sau proba practică , după caz :  |
| Numele si prenumele candidatului :Datele de contact ale candidatului (se utilizeaza pentru comunicarea cu privire la concurs) :Adresa :E-mail :Telefon : |
| Persoane de contact pentru recomandări ). : |
| Nume si prenume | Institutia | Functia | numar de telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.Menționez că am luat 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 consimtământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele : |
| * Îmi exprin consimțământul
 | ( ) |
| * Nu îmi exprin consimțământul
 | ( ) |
| cu privire la transmiterea informaţiilor şi documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuţiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului, în format electronic. |
| * Îmi exprin consimțământul
 | ( ) |
| * Nu îmi exprin consimțământul
 | ( ) |
| ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile 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 exprin consimțământul
 | ( ) |
| * Nu îmi exprin consimțământul
 | ( ) |
| ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul juriciar 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 ………………………………………………………………………..

Cunoscând prevederile art. 326 din [Codul penal](https://sintact.ro/#/dokument/16901302?cm=DOCUMENT) cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_