

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

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

**Funcția publică solicitată :**

**Data organizării probei scrise:**

Numele și prenumele :

*Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):*

Adresa:

E-mail:

Telefon:

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 <sup>1</sup>:**

Limba	Înțelegere	Vorbire	Sciere

**Cunoștințe de operare pe calculator<sup>2</sup>:**

.....  
.....

**Carierea profesională<sup>3</sup>:**

Perioada	Instituția / Firma	Funcția

**Declarații pe propria răspundere<sup>4</sup>**

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

Cunoscând prevederile art. 465 alin.(1) lit.i) din O.U.G.nr.57/2019 privind Codul Administrativ,  
cu modificările și completările ulterioare, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria  
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 O.U.G.nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:

- am săvârșit
- nu am săvârșit

fapte de natura celor înscrise în cazul 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 O.U.G.nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria 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 O.U.G.nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:

- am fost
- nu am fost

lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică.<sup>5)</sup>

Cunoscând prevederile art.4 pct.2 și art.11, art.6 alin. (1) lit.a) și art.7 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora 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<sup>6)</sup>, 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
- nu solicit

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
- nu îmi exprim consimțământul

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: .....

<sup>1</sup> Se menționează nivelul prin raportare la Cadrul european comun de referință pentru limbi străine.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Se vor menționa în ordine invers cronologică informațiile despre activitatea profesională actuală și anterioară.

<sup>4</sup> Se va bifa cu **X** varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarării.

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> 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.