

**ANEXA 2**

NR. \_\_\_\_\_ DIN \_\_\_\_\_

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE  
SPITALUL DE PSIHIATRIE NUCET**

**Funcția solicitată:**

\_\_\_\_\_

**Data organizării concursului, proba scrisă și/sau proba practică, după caz**

\_\_\_\_\_

**Numele și prenumele candidatului:**

\_\_\_\_\_

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

Adresa: \_\_\_\_\_

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

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

Persoane de contact pentru recomandări:

<b>Numele și prenumele</b>	<b>Instituția</b>	<b>Funcția</b>	<b>Numărul de telefon</b>

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 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 copiii, 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 pe cazierul 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 nicio 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: \_\_\_\_\_