

**Declarație de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, fiul  
(fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_,  
născut (ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_  
județul / sectorul \_\_\_\_\_, cetățenia \_\_\_\_\_, posesor/poseoare  
al/a cărții de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberată de  
\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, CNP  
\_\_\_\_\_, în calitate de candidat la concursul pentru ocuparea  
funcției de \_\_\_\_\_, din cadrul  
\_\_\_\_\_, declar pe  
propria răspundere că am luat cunoștință de condițiile de recrutare menționate în  
anunțul de concurs, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord  
cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile  
Regulamentului U.E. nr. 679/2016 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).

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut  
și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_