

Formularul cererii de înscriere la concurs

INTRARE

Nr. _____

Data _____

Domnului INSPECTOR GENERAL AL INSPECTORATULUI GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Subsemnatul (a) _____,
fiul (fiica) lui _____ și _____, posesor (posesoare) al (a) cărții de identitate seria
_____, numărul _____, CNP _____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul General pentru Situații de Urgență în vederea ocupării postului vacant de execuție: **muzeograf (poziția 3 din statul de organizare) și muzeograf (poziția 3/a din statul de organizare) ambele din cadrul Muzeului Național al Pompierilor.**

Îmi exprim consimțământul în vederea obținerii extrasului de pe cazierul judiciar: **DA / NU**
(se încercuiește varianta dorită).

Persoane de contact pentru recomandări:

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate prin anunțul de concurs.

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:

Nu îmi exprim consimțământul ☐ /

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.

Nu îmi exprim consimțământul ☐ /

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 copii, persoane în vârstă, persoane cu diabet 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.

Nu îmi exprim consimțământul ☐ /

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 nici o 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.

Semnătura _____
E-mail: _____

Data _____
Telefon: _____