

Formularul declarației de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare

DECLARAȚIE

Subsemnatul(-a), _____, fiul/fiica
 lui _____ și al/a _____, identificat(-ă)
 prin B.I./C.I. seria _____, numărul _____, eliberat(ă) de _____ la data
 de _____ CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, încadrat(-ă) în funcția de
 _____ la _____
 _____, în calitate de candidat la concursul
 organizat pentru ocuparea postului de **Șef birou I** la **Biroul Cercetare Documentare** din cadrul
 Inspectoratului de Jandarmi Județean Constanța care se va desfășura în data/perioada
 _____,

*Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recrutare precum și de
 modul de desfășurare a concursului și menționez că sunt de acord cu acestea.*

Precizez că nu fac parte din nici o organizație politică sau grupare interzisă de lege sau care
 promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept.

Am fost informat(-ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând faptul că în situația în
 care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de
 neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare nu voi fi numit(-ă) în funcția militară aferentă
 postului scos la concurs, chiar dacă rezultatele obținute la concurs/examen ar permite acest fapt. Dacă o
 asemenea situație se va constata după numirea în funcție, urmează să fiu eliberat din funcția de
 conducere ocupată.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea
 informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016
privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

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

Semnătura _____

Data _____