

**INTRARE**

Nr. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

**Domnule inspector șef,**

Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
fiul / fiica lui \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al / a cărții de identitate  
seria \_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_ la data de  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ încadrat/încadrată în funcția  
\_\_\_\_\_  
la \_\_\_\_\_, cu domiciliul (reședința) în localitatea  
\_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, strada  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apartament \_\_\_\_\_,

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul pentru Situații de  
Urgență "Podul Înalt" al județului Vaslui în vederea ocupării funcției de  
\_\_\_\_\_  
din cadrul \_\_\_\_\_, prin recrutare din

(subunitatea)

sursă internă din cadrul unităților militare ale Ministerului Afacerilor Interne.

Am luat cunoștință de condițiile și procedurile de recrutare, selecționare și participare la  
concurs.

Declar pe proprie răspundere că am susținut evaluare psihologică în scopul ocupării unui  
post de conducere în ultimele 6 luni anterioare datei susținerii testului scris: DA / NU (se încercuiește  
răspunsul, după caz)<sup>1</sup>.

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.

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Persoanele care încercuiesc răspunsul DA nu fac obiectul planificării în vederea evaluării psihologice, iar unitatea beneficiară solicită Centrului de Psihosociologie al M.A.I. transmiterea avizelor psihologice.