Formularul declaraţiei de confirmare a cunoaşterii şi acceptării condiţiilor de recrutare

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| INTRARENr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Domnului INSPECTOR ȘEF****AL INSPECTORATULUI PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ „A.D. GHICA” AL JUDEȚULUI TELEORMAN****D E C L A R A Ţ I E** |
| Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul / fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor / posesoare al / a cărţii de identitate seria \_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, încadrat / încadrată în funcţia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de candidat la interviul organizat de Inspectoratul pentru Situaţii de Urgenţă „A.D. Ghica” al județului Teleorman pentru ocuparea postului vacant de execuție de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu recrutare în vederea transferului din instituțiile din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională.***Declar pe propria răspundere că am luat cunoştinţă despre condiţiile de recrutare precum şi de modul de desfăşurare a transferului şi menţionez că sunt de acord cu acestea.******Menţionez că am citit întregul anunţ şi mi-am însuşit informaţiile cuprinse în acesta.*** |
| Am fost informat(ă) şi sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând faptul că în situaţia în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declaraţie ori incompatibilităţi determinate de neîndeplinirea cumulativă a condiţiilor de recrutare nu voi fi numit(ă) în funcţia militară aferentă postului scos la transfer, chiar dacă rezultatele obţinute la interviu ar permite acest fapt. De asemenea, am luat cunoştinţă despre faptul că dacă o asemenea situaţie se va constata după numirea în funcţie, voi fi eliberat(ă) din funcţia ocupată. |
| Îmi asum responsabilitatea asupra exactităţii datelor furnizate şi sunt de acord cu prelucrarea informaţiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr.679/2016 *privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date*, cu modificările şi completările ulterioare. |
| Declar, susţin şi semnez, după ce am luat cunoştinţă despre întregul conţinut şi am completat personal datele din prezenta declaraţie. |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |