Formularul cererii de înscriere la concurs

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | INTRARE  Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **Domnului INSPECTOR GENERAL AL**  **INSPECTORATULUI GENERAL PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ** |
| Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul / fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor / posesoare al / a cărţii de identitate seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, încadrat / încadrată în funcţia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| Vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul General pentru Situaţii de Urgenţă în vederea ocupării postului vacantde **Ofițer specialist I,** poziția **226**, la ServiciulIntendență. |
| **Declar pe propria răspundere că am susţinut evaluarea psihologică în scopul ocupării unui post de ofiţer în ultimele 6 luni anterioare datei susţinerii testului scris (*se încercuieşte răspunsul, după caz*) :**   * **NU** * **DA [[1]](#footnote-2) în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**   **(ZZ/LL/AAAA) (UNITATEA )** |
| Menţionez că sunt absolvent / absolventă, cu licenţă / diplomă al/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Facultatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_\_  . |
| 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. |
| Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Persoanele care încercuiesc răspunsul **DA** nu fac obiectul planificării în vederea evaluării psihologice. [↑](#footnote-ref-2)