

Formularul cererii de înscriere la concurs

INTRARE

Nr. _____

Data _____

Domnului INSPECTOR GENERAL AL INSPECTORATULUI GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Subsemnatul / Subsemnata, _____, fiul / fiica lui _____ și _____, posesor / posesoare al / a cărții de identitate seria _____, numărul _____, CNP _____, încadrat / încadrată în funcția de _____ la _____,

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul General pentru Situații de Urgență în vederea ocupării postului vacant:

(SE VA BIFA O SINGURĂ OPTIUNE)

| OPTIUNE | UNITATEA BENEFICIARĂ | Structura | Denumirea funcției | Poziția |
|---------|--|-----------|----------------------|---------|
| | Baza de Reparații a Tehnicii de Intervenție Dragalina | Financiar | Ofițer principal I | 69/a |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Vasile Goldiș” al Județului Arad | Financiar | Ofițer specialist II | 88 |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Mr. Constantin Ene” al Județului Bacău | Financiar | Ofițer specialist II | 90 |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Neron Lupașcu” al Județului Buzău | Financiar | Ofițer specialist II | 87 |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Iancu de Hunedoara” al Județului Hunedoara | Financiar | Ofițer specialist II | 88 |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Oltul” al Județului Harghita | Financiar | Ofițer specialist II | 83 |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Petrodava” al Județului Neamț | Financiar | Ofițer specialist II | 93 |
| | Inspectoratul pentru Situații de Urgență „General Magheru” al Județului Vâlcea | Financiar | Ofițer specialist II | 90 |
| | Unitatea Specială de Intervenție în Situații de Urgență | Financiar | Ofițer principal II | 251 |

Declar pe propria răspundere că am susținut evaluarea psihologică în scopul ocupării unui post de ofițer în ultimele 6 luni anterioare datei susținerii testului scris (se încercuiește răspunsul, după caz):

NU

DA ¹ în data de _____ la _____ (ZZ/LL/AAAA) (UNITATEA)

Menționez că sunt absolvent / absolventă, cu licență / diplomă al/a _____

¹ Persoanele care încercuiesc răspunsul DA nu fac obiectul planificării în vederea evaluării psihologice.

_____, Facultatea _____
_____, specializarea _____, în anul _____

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 _____

