

ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ „UNIREA” AL JUDEȚULUI ALBA



INTRARE

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

Data \_\_\_\_\_

**Domnului INSPECTOR ȘEF  
AL INSPECTORATULUI PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
„UNIREA” AL JUDEȚULUI ALBA**

Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
fiul / fiica lui \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al / a cărții de identitate  
seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, nr. telefon  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ încadrat / încadrată în funcția de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ la  
\_\_\_\_\_.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul pentru Situații de  
Urgență „Unirea” al județului Alba în vederea ocupării postului vacant de  
\_\_\_\_\_, **poziția** \_\_\_\_\_  
din statul de organizare al Inspectoratului pentru Situații de Urgență „Unirea” al județului Alba.

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

Menționez că sunt absolvent / absolventă, cu licență / diplomă al/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Facultatea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_, în anul  
\_\_\_\_\_, cu media \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_

<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.