

## Declarație pe propria răspundere privind evaluarea psihologică

### DOMNULE MINISTRU

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_, născut/născută la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, cetățenia \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a cărții de identitate seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, încadrat/încadrată în funcția de \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ din cadrul \_\_\_\_\_, candidat la concursul organizat de Ministerul Afacerilor Interne în vederea ocupării postului de **locțiitor șef direcție generală** din cadrul Corpului de Control al Ministrului, prin recrutare din rândul ofițerilor încadrați în unități militare ale Ministerului Afacerilor Interne

Declar că **am fost/nu am fost** evaluat psihologic<sup>1</sup>, în scopul ocupării unei funcții de conducere cu studii superioare/universitare.

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> Se vor lua în considerare evaluările psihologice susținute în același scop, pentru care au fost emise avize psihologice cu cel mult 6 luni anterior datei planificate pentru desfășurarea probei interviului