

APROB
(Î) INSPECTOR GENERAL
Chestor de poliție

STOICA CORNEL-LAURIAN

CERERE DE ÎNSCRIERE

Domnule inspector general al Inspectoratului General al Poliției de Frontieră,

Subsemnatul(a) _____,
(grad, nume, prenume)

fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____ născut(ă) la data
de _____ în localitatea _____ județul/sectorul
_____ cetățenia _____ posesor/posesoare al/a cărții de identitate
seria _____, nr. _____, eliberată de _____, la data de
_____, CNP _____ cu domiciliul (reședința) în localitatea
_____, județul/sectorul _____ strada
_____ nr. _____ bloc _____, etaj _____, apartament _____, telefon
_____ absolvent(ă)¹, _____ al(a)

_____ forma de învățământ
_____, sesiunea _____, specializarea _____ de profesie
_____, angajat al _____, în funcția
de _____, telefon: _____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul General al Poliției de Frontieră, în data de 29.10.2024, în vederea ocupării postului vacant de conducere de șef punct poliție de frontieră aeroport "Henri Coandă" la Punctul Poliției de Frontieră Aeroport "Henri Coandă" din cadrul Centrului de Supraveghere și Controlul Trecerii Frontierei Aeroporturi București-Otopeni, subordonat nemijlocit Inspectoratului General al Poliției de Frontieră, prevăzut la **poziția 3** din statul de organizare al centrului, cu recrutare din sursă internă din rândul ofițerilor de poliție din Ministerul Afacerilor Interne care îndeplinesc condițiile legale, criteriile specifice și cerințele pentru ocuparea postului vacant.

Declar că am fost / NU am fost evaluat psihologic², în scopul ocupării unei funcții de conducere cu studii superioare / universitare, în data de _____ la (unitatea) _____.

Am luat cunoștință de condițiile privind înscrierea la concurs.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Semnătura _____

Data _____

¹ Se înscriu instituțiile de învățământ absolvite, raportat la condițiile de studii necesare ocupării postului de conducere menționat!

² Se vor lua în considerare evaluările psihologice susținute în același scop, pentru care au fost emis avize psihologice cu cel mult 6 luni anterior datei planificate pentru desfășurarea probei interviului!