

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

| |
|---|
| Funcția publică solicitată: |
| Data organizării concursului: |
| Numele și prenumele candidatului: |
| Datele de contact ale candidatului |
| Adresa: |
| E-mail: |
| Telefon: |
| Fax: |

Studii generale și de specialitate

Studii medii liceale sau postliceale:

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |

Studii superioare de scurtă durată

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |

Studii superioare de lungă durată

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |

Studii postuniversitare, masterat sau doctorat

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |

Alte tipuri de studii

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |

Limbi străine

Se vor trece calificativele "cunoștințe de bază", "bine" sau "foarte bine"; calificativele menționate corespund, în grila de autoevaluare a Cadrului european comun de referință pentru limbi străine, nivelurilor "utilizator elementar", "utilizator independent" și, respectiv, "utilizator experimentat".

| Limba | Scris | Citit | Vorbit |
|-------|-------|-------|--------|
| - | | | |
| - | | | |
| - | | | |

Cunoștințe operare calculator:

Se va completa cu indicarea sistemelor de operare, editare sau orice alte categorii de programe IT pentru care există competențe de utilizare, precum și, dacă este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atestă deținerea respectivelor competențe.

Cariera profesională:

Se vor menționa în ordine invers cronologică informațiile despre activitatea profesională actuală și anterioară.

| Perioada | Instituția/Firma | Funcția | Principalele responsabilități |
|----------|------------------|---------|-------------------------------|
| - | | | |
| - | | | |
| - | | | |

Detalii despre ultimul loc de muncă:

Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani de activitate, dacă este cazul.

1.....

2.....

Persoane de contact pentru recomandări:

Vor fi menționate numele și prenumele, locul de muncă, funcția și numărul de telefon.

| Nume și prenume | Instituția | Funcția | Număr de telefon |
|-----------------|------------|---------|------------------|
| - | | | |
| - | | | |
| - | | | |
| - | | | |

Declarații pe propria răspundere

Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarării.

Subsemnatul/a,, legitimat/ă cu CI/BI, seria, numărul, eliberat/ă de la data de, cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. i) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **57/2019** privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:

| | | |
|----------------|--------------------------|--|
| - mi-a fost | <input type="checkbox"/> | |
| - nu mi-a fost | <input type="checkbox"/> | |

interzis dreptul de a ocupa o funcție publică sau de a exercita profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitivă, în condițiile legii.

Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. j) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **57/2019**, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că în ultimii 3 ani:

| | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| - am fost | <input type="checkbox"/> | destituit/ă dintr-o funcție publică, |
| - nu am fost | <input type="checkbox"/> | |
| și/sau | | |
| - mi-a încetat | <input type="checkbox"/> | contractul individual de muncă, |
| - nu mi-a încetat | <input type="checkbox"/> | |

pentru motive disciplinare.

Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. k) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. **57/2019**, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:

| | |
|--------------|--------------------------|
| - am fost | <input type="checkbox"/> |
| - nu am fost | <input type="checkbox"/> |

lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică.

Se va completa numai în cazul în care la dosar nu se depune adevărta care să ateste lipsa calității de lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, emisă în condițiile prevăzute de legislația specifică.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) **2016/679** al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei **95/46/CE** (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, declar următoarele:

Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul optează; pentru comunicarea electronică va fi folosită adresa de e-mail indicată de candidat în prezentul formular.

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| - îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |
| - nu îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv datelor cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic;

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| - îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |
| - nu îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta;

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| - îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |
| - nu îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |

ca instituția organizatoare a concursului să solicite Agenției Naționale a Funcționarilor Publici extrasul de pe cazierul administrativ cu scopul constituirii dosarului de concurs/examen în vederea promovării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta;

Se completează doar de către candidații la concursul de promovare pentru ocuparea unei funcții publice de conducere vacante.

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| - îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |
| - nu îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |

cu privire la prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare;

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| - îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |
| - nu îmi exprim consimțământul | <input type="checkbox"/> |

să primesc pe adresa de e-mail indicată materiale de informare și promovare cu privire la activitatea instituției organizatoare a concursului și la domeniul funcției publice.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data

Semnătura