

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

**Funcția solicitată:** ECONOMIST, gradul IA, studii superioare, funcție contractuală de execuție, pe durată nedeterminată, normă întreagă – 8 ore/zi, la Serviciul Financiar-Contabil, IT, Arhivă

**Data organizării concursului, proba scrisă:** în data de 07.07.2025 – ora 10.00

**Numele și prenumele candidatului:** \_\_\_\_\_

**Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs.):**

**Adresa:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Persoane de contact pentru recomandări:**

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Numărul de telefon

**Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.**

**Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.**

**Acord privind datele cu caracter personal:**

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:

Îmi exprim consimțământul

Nu îmi exprim consimțământul

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date 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

Nu îmi exprim consimțământul

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 prezentul formular.

**Declarații pe propria răspundere:**

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nici o sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară \_\_\_\_\_.

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_