

CODUL UNIC DE IDENTIFICARE:

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Instituția publică:

Funcția solicitată:

Determinată/nedeterminată:

Data organizării concursului:

Numele și prenumele candidatului:

Date de contact candidat:

Adresa:

Email:

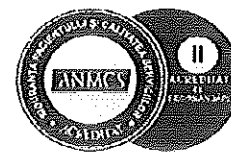
Telefon:

Persoane de contact pentru recomandări:

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Nr.telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu documentele solicitate, astfel:

- copie act de identitate
- copie certificat naștere și copie certificat casătorie sau unui alt document prin care s-a realizat schimbarea numelui
- copiile documentor de studii și a altor acte care atestă efectuarea unor specializări
- copia carnetului de muncă/adeverințe de muncă care sa ateste vechimea în muncă
- cazierul judiciar/extrasul de cazier judiciar sau declarație pe proprie raspundere privind antecedente penale
- adeverința medicală care să ateste starea de sănătate
- certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracțiuni
- curriculum vitae, model comun european
- certificat de membru în O.A.M.G.M.A.M.R./ adeverința participare concurs eliberată de O.A.M.G.M.A.M.R.
- avizul anual de exercitarea profesiei valabil pt.anul 2023



- o asigurarea medicală de malpraxis valabilă pentru anul 2023

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

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 27.04.2016 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, în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, declar următoarele:

- o Îmi exprim consimțământul
- o 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.

- o Îmi exprim consimțământul
- o Nu îmi exprim consimțământul

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de sănătate, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

- o Îmi exprim consimțământul
- o 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.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio 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: