

APROB,  
DIRECTOR GENERAL  
ALBUȚ ALENXANDRA

### Formular de înscriere

Autoritatea sau instituția publică: **Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău**

Funcția solicitată: \_\_\_\_\_

Din cadrul serviciului/centrului/complexului: \_\_\_\_\_

Data organizării concursului, proba scrisă și/sau proba practică, după caz: \_\_\_\_\_

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.

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<sup>1</sup>

Nu îmi exprim consimțământul

ca Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău să **solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși** pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copiii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimțământul<sup>1</sup>

Nu îmi exprim consimțământul

ca Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău 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 \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> În cazul aplicării bifei se va completa și Anexa nr.2, solicitată de la secretarul comisiei de concurs