

APROB,
DIRECTOR GENERAL
ALBUȚ ALEXANDRA

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 consimțământul¹ ☐

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 copii, 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 consimțământul¹ ☐

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: _____

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