**Formular de înscriere**

Instituția publică: **LICEUL „MIHAIL SADOVEANU” BORCA**

Funcția solicitată: **PAZNIC**

Data organizării concursului, proba scrisă: **09.05.2023**

Numele şi prenumele candidatului:

Datele de contact ale candidatului:

Adresa:

E-mail:

Telefon:

Persoane de contact pentru recomandări:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele şi 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 şi 11 şi art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) [**2016/679**](file:///C:\Users\raluca%20constandachi\sintact%204.0\cache\Legislatie\temp131406\12045068.htm) al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulație a acestor date şi de abrogare a Directivei [**95/46/CE**](file:///C:\Users\raluca%20constandachi\sintact%204.0\cache\Legislatie\temp131406\12015837.htm) (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 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 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.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din [**Codul penal**](file:///C:\Users\raluca%20constandachi\sintact%204.0\cache\Legislatie\temp131406\00124086.htm) cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data:

Semnătura: