



SPITALUL MUNICIPAL MOTRU

Str. Carol Davilla, nr.4, Motru, Judetul Gorj
 Telefon:0253/410003; Fax: 0253/410078; CF:5632555
 WEB: www.spitalmotru.ro; email:spitalmotru@yahoo.com;
 Cont:RO83TREZ33821F330800XXXX deschis la Trezoreria Motru
 Operator de date cu caracter personal – Notificare ANSPDCP Nr. 33748



ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

SR EN ISO 9001:2015 - SMMC270517
 SR EN ISO 14001:2015 - SMMM270517
 SR EN ISO 18001:2008 - SMMS270517

ANEXA 1

Formular de înscriere

Funcția solicitată: _____

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.

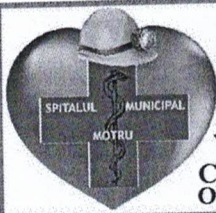
Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor 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 []

Nu îmi exprim consimțământul [] ca Spitalul Municipal Motru să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.



SPITALUL MUNICIPAL MOTRU

Str. Carol Davilla, nr.4, Motru, Judetul Gorj
Telefon:0253/410003; Fax: 0253/410078; CF:5632555
WEB: www.spitalmotru.ro; email:spitalmotru@yahoo.com;
Cont:RO83TREZ33821F330800XXXX deschis la Trezoreria Motru
Operator de date cu caracter personal – Notificare ANSPDCP Nr. 33748



ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

SR EN ISO 9001:2015 - SMMC270517
SR EN ISO 14001:2015 - SMMM270517
SR EN ISO 18001:2008 - SMMS270517

Îmi exprim consimțământul []

Nu îmi exprim consimțământul [] ca Spitalul Municipal Motru 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 că mi s-a comunicat faptul că toată procedura de concurs organizată de Spitalul Municipal Motru este înregistrată audio-video și sunt de acord cu aceasta.

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:

Semnătură: