



CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV
STR.PRUNDULUI nr. 7-9 BRAȘOV
9275
Tel. 0268/511481 Fax. 0268/511609 ; 410205
E-mail : runos@spnbrasov.ro
 Nr...../.....

ANEXA 2



Operator de date cu caracter personal

Formular de înscriere

Funcția solicitată.....
 Data organizării concursului;.....
 Probă scrisă;.....
 Probă practică;.....
 Interviu;.....
 Numele și prenumele candidatului;.....
 Date de contact ale salariatului:.....
 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 art. 5 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 abordare 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 datele 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 **cadru 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 dezabilități 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 juridic 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:

Denumirea angajatorului.....
 Adresă completă.....
 CUI.....
 Telefon, fax.....
 Nr.....data

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna..... al B.I/C.....
 Serianr.....CNP....., în baza actului administrativ de
 numire nr...../contractului de muncă, cu normă întreagă/cu timp parțial de
ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv....., înregistrat în
 registrul general de evidență a salariașilor cu nr...../....., în
 funcția/meseria/ocupația de ¹⁾.....

¹⁾ Prin rapoarte la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.
 Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de muncă/actului
 administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel 2)în specialitatea.....

²⁾ Se va indica nivelul de studii (mediu/superior de scurtă durată/superior).

Pe durata exercitării contractului individual de muncă/rapoartelor de serviciu, dl/dna
a dobândit:

- vechime în muncăani.....luni.....zile;
- vechime în specialitatea studiilorani.....luni.....zile.

Nr.crt.	Motivația intervenită	An/lună/zi	Meseria/Funcția/Ocupația	Nr.și data actului pe baza căruia se face înscrierea

Pe durata exercitării contractului individual de muncă/rapoartelor de serviciu au intervenit următoarele
 mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/rapoartelor de serviciu):

În perioada lucrată a avutzile de absențe nemotivate șizile de concediu fără plată.

În perioada lucrată, dlui/dnei.....nu i s-a aplicat nici o sancțiune
 disciplinară/ i s-a aplicat sancțiunea disciplinară.....

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în
 prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data.....

Serviciul RUNOS

Compartiment Juridic

Manager