

**C E R E R E**

**pentru înscriere la selecția dosarelor - angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, Județul \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ posesor al C.I./ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată conform art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României, pe postul de \_\_\_\_\_ din cadrul Compartimentului \_\_\_\_\_.

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data: .....

Semnătura.....

Anexa1.2

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**  
**privind antecedentele penale**

**Subsemnatul/a** ....., posesor/posesoare al  
C.I. seria ... nr..... eliberată de ..... la data de .....  
domiciliat/ă în..... cunoscând **prevederile art. 326 din Cod**  
**Penal privind “Falsul în declarații” declar pe propria răspundere, că nu am antecedente penale și nu fi**  
**obiectul nici unei proceduri de cercetare sau de urmărire penală .**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)..... declar că am luat cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în prezenta cerere de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată personal contractual, în baza art. 27al Legii 55/2020 privind reglementarea unor măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României,

**Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la interviu.**

- DA, sunt de acord ,
- NU, sunt de acord

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele interviului publicată pe internet și la sediul unității.

Data .....

Semnătura,.....

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**

**Subsemnatul/a** ....., posesor/posesoare al  
C.I. seria ... nr..... eliberată de ..... la data de .....  
domiciliat/ă în.....**declar pe propria răspundere, că nu su**  
**încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și în conformitate cu prevederile Ordinului N**  
**nr. 414/2020 modificat și completat prin Ordinul MS nr.497/2020 , nu mă aflu în situația de caranti**  
**sau izolare la domiciliu și am luat la cunoștință de prevederile art.326 din Codul Per**  
**“Falsul în declarații” și cele ale art.352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea bolilor.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_