

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

Autoritatea sau instituția publică: .....

Funcția publică solicitată:  
Data organizării concursului:Numele și prenumele candidatului:  
Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):  
Adresa:  
E-mail:  
Telefon:  
Fax:**Studii generale și de specialitate:**  
Studii medii liceale sau postliceale:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii superioare de scurtă durată:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii superioare de lungă durată:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Alte tipuri de studii:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine\*1):

Limba	Scris	Citit	Vorbit

Cunoștințe operare calculator\*2):

Carierea profesională\*3):

Perioada	Instituția/Firma	Funcția	Principalele responsabilități

Detalii despre ultimul loc de muncă\*4):

1. ....
2. ....

Persoane de contact pentru recomandări\*5):

Nume și prenume	Instituția	Funcția	Număr de telefon

Declarații pe propria răspundere\*6)

Subsemnatul/a, ....., legitimat/ă cu CI/BI, seria ....., numărul ....., eliberat/ă de ....., la data de ....., cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. i) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:

- mi-a fost
- nu mi-a fost

interzis dreptul de a ocupa o funcție publică sau de a exercita profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitivă, în condițiile legii.

Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. j) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că în ultimii 3 ani:

- am fost  destituit/ă dintr-o funcție publică,

- nu am fost

și/sau

- mi-a încetat  contractul individual de muncă

- nu mi-a încetat

pentru motive disciplinare.

Cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. k) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că:

- am fost

- nu am fost

lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică.\*7)

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\*8), declar următoarele:

- Imi exprim consimțământul

- nu imi exprim consimțământul

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv datelor cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic;

- Imi exprim consimțământul

- nu imi 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 prezenta;

- Imi exprim consimțământul

- nu imi exprim consimțământul

ca instituția organizatoare a concursului să solicite Agenției Naționale a Funcționarilor Publici extrasul de pe cazierul administrativ cu scopul constituirii dosarului de concurs/examen în vederea promovării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta;\*)

- Imi exprim consimțământul

- nu imi exprim consimțământul   <input type="checkbox"/>
cu privire la prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare;
- imi exprim consimțământul   <input type="checkbox"/>
- nu imi exprim consimțământul   <input type="checkbox"/>
să primesc pe adresa de e-mail indicată materiale de informare și promovare cu privire la activitatea instituției organizatoare a concursului și la domeniul funcției publice.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data .....

Semnătura .....

-----  
\*) Se completează doar de către candidații la concursul de promovare pentru ocuparea unei funcții publice de conducere vacante.

\*1) Se vor trece calificativele "cunoștințe de bază", "bine" sau "foarte bine"; calificativele menționate corespund, în grila de autoevaluare a Cadrului european comun de referință pentru limbi străine, nivelurilor "utilizator elementar", "utilizator independent" și, respectiv, "utilizator experimentat".

\*2) Se va completa cu indicarea sistemelor de operare, editare sau orice alte categorii de programe IT pentru care există competențe de utilizare, precum și, dacă este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atestă deținerea respectivelor competențe.

\*3) Se vor menționa în ordine invers cronologică informațiile despre activitatea profesională actuală și anterioară.

\*4) Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani de activitate, dacă este cazul.

\*5) Vor fi menționate numele și prenumele, locul de muncă, funcția și numărul de telefon.

\*6) Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarării.

\*7) Se va completa numai în cazul în care la dosar nu se depune adevărta care să ateste lipsa calității de lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, emisă în condițiile prevăzute de legislația specifică.

\*8) Se va bifa cu "X" varianta de răspuns pentru care candidatul optează; pentru comunicarea electronică va fi folosită adresa de e-mail indicată de candidat în prezentul formular.



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ZALĂU

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ZALĂU

450016-Zalău, Piața Iuliu Maniu nr.4-6, Județul Sălaj

Tel:(40)260.661769

Fax:(40)260/632567

CF 14992855

www.daszalau.ro

e-mail: office@daszalau.ro

## CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/Subsemnata ..... domiciliat/ă  
în .....,

e-mail.....,telefon ..... declar  
prin prezenta, că sunt de acord ca **Direcția de Asistență Socială Zalău** să fie autorizată  
prin structurile sale, să proceseze datele mele personale pentru  
.....(se trece obiectul solicitării pentru care se face  
colectarea datelor sau temeiul legal), în calitate de operator de date cu caracter personal,  
respectând prevederile Regulamentului (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) pus în  
aplicare prin Legea nr.190/2018 .

Consimțământul meu în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal,  
precum și furnizarea datelor personale este acordat pentru scopul menționat și declar că am  
luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679 / 2016: *dreptul de  
acces la date, dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"), dreptul la  
restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare.*

Am înțeles această declarație de consimțământ și sunt de acord cu procesarea datelor mele  
personale în scopul menționat în prezenta.

DATA .....

SEMNĂTURA .....

Vă rugăm marcați cu [x] modalitatea prin care doriți să fiți contactat/ă în scopul furnizării  
de informații:

e-mail

SMS

apel telefonic

Acest formular este valid numai în cazul în care această casuță este bifată cu X.