NR.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA ETAPA DE SELECȚIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autoritatea sau instituţia publică în cadrul căreia se află funcția publică: **DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ CONSTANȚA** | | | |
| Funcția publică solicitată : ...........................................................................................................................  Data organizării etapei de selecție (proba scrisă) : ...................................................................................... | | | |
| Numele şi prenumele funcționarului public: ...........................................................................................  Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):  Adresa: .......................................................................................................................................  E-mail: .......................................................................................................................................  Telefon: ......................................................................................................................................  Identificator unic al candidatului:  Nr. dosar de înscriere la etapa de selecție: ................................................................................................... | | | |
| Studii generale şi de specialitate:  Studii medii liceale sau postliceale | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Studii superioare de scurtă durată | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Studii superioare de lungă durată | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Studii postuniversitare, masterat şi doctorat sau studii postuniversitare | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Alte tipuri de studii | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Limbi straine\*1) | | | |
| Limba | Scris | Citit | Vorbit |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Cunoștințe operare calculator\*2): | | | |
| Cariera profesională\*3): | | | |
| Perioada | Instituţia/Firma | Funcţia | Principalele responsabilităţi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Declarații pe propria răspundere** \*4)

Subsemnatul/a, .............................................................................................., legitimat/a cu CI/BI, seria.........., numărul.............., eliberat/a de......................... la data de............................................, cunoscând prevederile art. 465 alin. (1) lit. i) din Ordonanța de urgenta 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 publica sau de a exercita profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitiva, în condițiile legii.

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

- am săvârșit □

- nu am săvârșit □

fapte de natura celor înscrise în cazierul judiciar și pentru care nu a intervenit reabilitarea, amnistia post-condamnatorie sau dezincriminarea faptei, în condițiile legii.

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

- am fost □ destituit/a dintr-o funcție publica,

- nu am fost □

si/sau

- mi-a încetat □ contractul individual de munca

- 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 specifica5)

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 si 11 si art. 6 alin. (1) lit. a) și art. 7 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European si 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 personal6), declar următoarele:

- îmi exprim consimțământul □

- nu îmi exprim consimțământul □

cu privire la termenii și condițiile de organizare a etapei de selecție, prelucrarea datelor cu caracter personal cuprinse în prezentul formular, respectiv cu privire la acordul de a primi notificări transmise prin platforma informatică de concurs, după caz;

- îmi exprim consimțământul □

- nu îmi exprim consimțământul □

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate in condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând ca pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta;

În baza prevederilor art. 87 alin. (4) și art. 89 alin. (3) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ca persoană cu dizabilități:

- solicit □

- nu solicit □

adaptarea rezonabilă a condițiilor de desfășurare a concursului.

De asemenea, formulez următoarele propuneri privind instrumentele necesare pentru asigurarea accesibilității probelor de concurs:

- îmi exprim consimțământul □

- nu îmi exprim consimțământul □

cu privire la prelucrarea ulterioara a datelor cu caracter personal in scopuri statistice și de cercetare;

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 ...............................**

Timp de completare: 10 minute

1) Se menționează nivelul prin raportare la Cadrul european comun de referință pentru limbi străine.

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, daca este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atesta deținerea respectivelor competențe.

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

4) Se va bifa cu „X“ varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarării.

5) Se va completa numai în cazul în care la dosar nu se depune adeverința care să ateste lipsa calitații de lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, emisă în condițiile prevăzute de legislația specifică sau în situația în care candidatul nu solicită expres preluarea informațiilor direct de la autoritatea sau intituția publică competentă.

6) 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.