

Nr. _____ din _____

**COMANDANTULUI (DIRECTOR GENERAL)
INSTITUTULUI NAȚIONAL DE CERCETARE-DEZVOLTARE MEDICO-MILITARĂ
„CANTACUZINO”**

Subsemnata/Subsemnatul.....vă adresez rugămintea de a aproba înscrierea mea la concursul organizat în vederea încadrării postului vacant de..... din cadrul , a cărei probă **scrisă / practică** se va desfășura în data de

Adresa.....

E-mail..... Telefon.....

Persoane de contact penru recomandări:

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Numărul de telefon

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 I.N.C.D.M.M „Cantacuzino” să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală, **în scopul verificării celui deșus la dosarul de concurs**, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimțământul

Nu îmi exprim consimțământul

ca I.N.C.D.M.M „Cantacuzino” să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar pentru angajare, **în scopul verificării celui deșus la dosarul de concurs**, 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.

ANEXEZ prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Nr. crt	TIP DOCUMENT	Nr. file
1.	copia actului de identitate (sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii), aflat în termen de valabilitate	
2.	copia certificatului de căsătorie (sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz)	
3.	copiile documentelor care atestă nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări , precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitate la concurs:	
	TIP DOCUMENT (fotocopie):	Nr. file
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
Total file		➔
4.	copia carnetului de muncă , care să ateste vechimea în muncă și în specialitatea studiilor solicitate pentru ocuparea postului;	
5.	copia adeverinței / adeverințelor eliberate de angajator pentru perioada lucrată, care să ateste vechimea în muncă și în specialitatea studiilor solicitate pentru ocuparea postului;	
6.	certificat de cazier judiciar <input type="checkbox"/> extras cazier <input type="checkbox"/> declarație pe propria răspundere <input type="checkbox"/> aflat în termen de valabilitate;	
	- declarația pe propria răspundere privind antecedentele penale poate înlocui certificatul/extrasul de cazier judiciar, candidatul având obligația de a completa dosarul de concurs cu originalul valabil, anterior datei de susținere a probei scrise și/sau probei practice.	
7.	adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului;	
8.	certificatul de integritate comportamentală (valabil 6 luni de la data eliberării)	
9.	curriculum vitae , model comun european	
TOTAL FILE		

Beneficiez	
Nu beneficiez	

de pensie.....de la data de.....
(tip pensie)

Declar că am primit codul de identificare personală în cadrul concursului pentru care mi-am depus candidatura, respectiv:

INCDMM - -

(inițiale nume și prenume - numărul de înregistrare al cererii)

Data:

Semnătura: