

**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 nr.55/ 2020, privind instituirea starii de alerta**

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 din Legea nr. 55/2020, privind instituirea starii de alerta, pe postul de \_\_\_\_\_

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data:.....

Semnătura.....

Anexa1.2

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

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)..... declar  
că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu  
caracter personal, în 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.27  
din Legea nr. 55/2020, privind instituirea stării de alerta, pe teritoriul României, iar în cazul  
angajării pe toată durata acesteia.

**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 unitatii.

Data .....

Semnătura,.....

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

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_