

<i>UAT COMUNA DUMBRĂVIȚA</i> Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027 (PIDS) Prioritatea 4: Sprijinirea comunităților rurale fără acces sau cu acces limitat la servicii sociale Obiectivul specific: RSO4.3 <i>Proiect ”Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale – facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate”</i>	<i>Conducatorul unității</i> PRIMAR – ANISIA- GEORGIANA COSTESCU
---	---

Autoritatea sau instituția publică: ***UAT COMUNA DUMBRĂVIȚA***

Funcția solicitată: **Asistent medical comunitar**

Data organizării concursului, proba scrisă și/sau proba practică, după caz:

Proba scrisă - 17.02.2026

Interviul - 24.02.2026

Numele și prenumele candidatului:

Datele de contact ale candidatului :

Adresa:

E-mail:

Telefon:

Persoane de contact pentru recomandări:

Nume și prenume	Instituția	Funcția	Număr de telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

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 instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemul de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei personae, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta.

îmi exprim consimțământul ☐

nu îmi 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;

îmi exprim consimțământul ☐

nu îmi exprim consimțământul ☐

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.

Data:

Semnătura: