

DECLARATIE

Subsemnatul/a..... declar ca am luat la cunostinta de drepturile mele conform legislatiei in materie de prelucrare de date cu caracter personal, in conformitate cu Regulamentul (UE) 679/2016 si imi exprim consimtamantul pentru prelucrarea datelor prevazute in cererea de inscriere la selectia dosarelor, angajare fara concurs pe perioada determinata, personal contractual, in baza art.11 din Legea nr. 55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declarati admisi, pe durata angajarii.

Refuzul acordarii consimtamantului atrage imposibilitatea participarii la concurs.

- DA, sunt de acord,
- NU, nu sunt de acord.

Mentionez ca sunt de acord cu afisarea numelui in lista cu rezultatele la selectia dosarelor publicata pe site-ul spitalului.

Data

Semnatura

CERERE

pentru inscrierea la selectia dosarelor, angajare fara concurs pe perioada determinata, personal contractual

Subsemnatul/a.....cu domiciliul in localitatea.....str.....nr.....,bl.....sc.....,sc.....,et.....,ap.....,judet.....,tel....., posesor al CI seria.....nr....., eliberat de.....la data de....., va rog sa aprobat depunerea dosarului pentru angajarea pe perioada determinata, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de din cadrul

Dosarul de inscriere la selectie contine urmatoarele documente:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Data

Semnatura

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 sunt/nu sunt încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în situația de carantină sau izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Data Semnătura

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 niciunei proceduri de
cercetare sau de urmărire penală.

Data Semnătura

Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului
judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.