

Inspecţia Muncii

Inspectoratul Teritorial de Muncă Bacău

***Nr. înregistrare .............../.................***

***FORMULAR DE ÎNSCRIERE***

|  |
| --- |
| *Funcția publică solicitată: .............................................................................................................................................**Data organizării concursului: .......................................................................................................................................* |
| *Numele şi prenumele: ..................................................................................................................................................**Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs)**Adresa: ........................................................................................................................................................................**E-mail:.............................................................Telefon:............................................Fax:................................* |
| ***Studii generale şi de specialitate:*** *Studii medii liceale sau postliceale:*  |
| *Instituția* | *Perioada* | *Diploma obținută* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Studii superioare de scurtă durată:*  |
| *Instituția* | *Perioada* | *Diploma obținută* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Studii superioare de lungă durată:*  |
| *Instituția* | *Perioada* | *Diploma obținută* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Studii postuniversitare, masterat şi doctorat:*  |
| *Instituția* | *Perioada* | *Diploma obținută* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Alte tipuri de studii:*  |
| *Instituția* | *Perioada* | *Diploma obținută* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Limbi străine1):***  |
| *Limba* | *Scris*  | *Citit* | *Vorbit* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Cunoștințe operare calculator2):*** |
| ***Cariera profesională3):***  |
| *Perioada*  | *Instituția/firma*  | *Funcția*  | *Principalele responsabilități*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Detalii despre ultimul loc de muncă4):*** *1. ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................* *2. ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*  |
| ***Persoane de contact pentru recomandări5):*** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume și prenume | Instituția | Funcția | Număr de telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

**Declarații pe propria răspundere6)**

Subsemnatul(a) ..................................................................., legitimat(ă) cu CI/BI seria ......... numărul ..................., eliberat(ă) de ............................. la data de ....................................,

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |

* mi-a fost
* nu mi-a fost
 |  | interzis dreptul de a ocupa o funcție publică sau de a exercita profesia ori activitatea, prin hotărâre judecătorească definitivă, în condițiile legii. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * am fost
 |  | destituit/ă dintr-o funcție publică,  |
| * nu am fost
 |  |

și/sau

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * mi-a încetat
* nu mi-a încetat
 |

|  |
| --- |
|  |
|  |

 | contractul individual de muncă 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 proprie răspundere că:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * am fost
* nu am fost
 |

|  |
| --- |
|  |
|  |

 | lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică7). |

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulație a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește **consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal8**, declar următoarele:

* cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv datelor cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor şi ale secretarului, în format electronic,

|  |
| --- |
|  |
|  |

* + - * 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
* 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
* ca instituția organizatoare a concursului să solicite Agenției Naționale a Funcționarilor Publici extrasul de pe cazierul administrativ cu scopul constituirii dosarului de concurs/examen în vederea promovării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezenta,

|  |
| --- |
|  |
|  |

* + - * îmi exprim consimțământul
			* nu îmi exprim consimțământul
* cu privire la prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare,

|  |
| --- |
|  |
|  |

* + - * îmi exprim consimțământul
			* nu îmi exprim consimțământul
* să primesc pe adresa de e-mail indicată materiale de informare și promovare cu privire la activitatea instituției organizatoare a concursului și la domeniul funcției publice.

|  |
| --- |
|  |
|  |

* + - * îmi exprim consimțământul
			* nu îmi exprim consimțământul

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

 Data:

 Semnătura,

**1**) Se vor trece calificativele „cunoștințe de bază”, „bine” sau „foarte bine”; calificativele menționate corespund, în grila de autoevaluare a Cadrului European Comun de Referință pentru Limbi Străine, nivelurilor ”utilizator elementar”, ”utilizator independent” și, respectiv, ”utilizator experimentat”.

**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, dacă este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atestă deținerea respectivelor competențe.

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

**4**) Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani de activitate, dacă este cazul.

**5**) Vor fi menționate numele şi prenumele, locul de muncă, funcția şi numărul de telefon.

**6)** Se va bifa cu „X” varianta de răspuns pentru care candidatul își asumă răspunderea declarării.

7)Se va completa numai în cazul în care la dosar nu se depuneadeverința care să ateste lipsa calității de lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, emisă în condițiile prevăzute de legislația specifică.

**8)**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.