

**Doamnă Director Executiv,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în loc. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul organizat de  
\_\_\_\_\_ în  
data de \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_ - proba scrisă și în data de \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_ - proba practică,  
pentru ocuparea, pe perioadă nedeterminată a postului contractual de execuție de  
\_\_\_\_\_, la Compartimentul de supraveghere epidemiologică și  
control boli transmisibile.

Menționez că am luat cunoștință condițiile generale și specifice de ocupare a postului precum  
și bibliografia.

Declar pe propria răspundere, că datele furnizate în această cerere sunt adevărate.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

## Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în jud. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, localitate/sector \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR), declar faptul că:

Am luat la cunoștință și sunt de acord că informațiile oferite, care conțin date cu caracter personal, vor fi folosite în scopul îndeplinirii formalităților de organizare a concursului, atât în ceea ce privește publicitatea, cât și publicarea rezultatelor probelor prin mijloacele prevăzute de legislația în vigoare și de regulamentele interne.

Imi exprim în mod expres consimțământul cu privire la folosirea datelor de identificare cu caracter personal, puse la dispoziție, precum și orice informații ce rezultă din cele mai sus menționate, pentru întocmirea documentelor de angajare a documentelor ce vizează relațiile de muncă, precum și în vederea atingerii scopului pentru care au fost colectate.

Data

\_\_\_\_\_

Sematura

\_\_\_\_\_