



URS is a member of Registrar of Standards (RoS) Ltd.

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod postal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 1
la metodologie

CERERE
pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs
pe perioadă determinată

Subsemnatul(a), cu domiciliul în localitatea str. nr. ap. județul telefon mobil posesor/posesoare al/a C.I. seria nr. eliberat de la data de vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 27 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de din cadrul Compartimentului

.....
Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

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

Data Semnătura

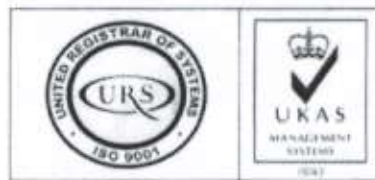
ANEXA 2
la metodologie

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

.....



URS is a member of Registrar of Standards (RoHS) Ltd

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

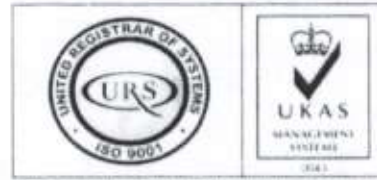
*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

ANEXA 3
la metodologie

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



CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 4
la metodologie

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) declar că am luat cunoștință de 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 cererea de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art.27 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declarați admiși, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

DA, sunt de acord.

NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele concursului, publicată pe internet, la adresa

Data Semnătura