Anexa nr. 1

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea sau instituţia publică:

_____

Funcţia solicitată: _____

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

Numele şi prenumele candidatului: _____

Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs.):

Adresa: _____

Email: _____

Telefon: _____

Persoane de contact pentru recomandări:

Numele şi prenumele	Instituţia	Funcţia	Numărul de telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Menţionez că am luat cunoştinţă de condiţiile de desfăşurare a concursului.

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

Îmi exprim consimţământul □

Nu îmi exprim consimţământul □

cu privire la transmiterea informaţiilor şi documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuţiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului, în format electronic.

Îmi exprim consimţământul □

Nu îmi exprim consimţământul □

ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidaţii înscrişi pentru posturile din cadrul sistemului de învăţământ, sănătate sau protecţie socială, precum şi din orice entitate publică sau privată a cărei

activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilităţi sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimţământul □
Nu îmi exprim consimţământul □
ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancţiune disciplinară/mi s-a aplicat sancţiunea disciplinară . . . . . .
Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data: _____
Semnătura: _____

Anexa nr. 2

Declaraţie pe proprie răspundere

Subsemnatul/a _____, domiciliat/a în_____, Str. _____ Nr._____, Bl. ____, Sc. _____, Et. ____, Ap. ____, Judeţ/Sector _____, CNP _____, posesor/posesoare al/a CI/BI seria _____ nr. _____, eliberat/ă de _____, la data de _____, cunoscând prevederile Art. 326 Cod Penal privind falsul în declaraţii, **declar pe propria răspundere că în cazul în care voi fi admis în urma participării la procedura de recrutare şi selecţie pentru postul de** _____, sunt **capabil şi disponibil** să lucrez pe această poziţie pentru care mi-am depus dosarul de candidatură, în perioada (de la _____ până la _____, un număr de ____ ore/zi.

Totodată, îmi asum să aloc timpul necesar pentru realizarea în optime condiţii a atribuţiilor în cadrul Proiectului cu respectarea prevederilor legale aplicabile şi fără a depăşi norma maximală de 12h/zi, 60h/săptămână pentru toate activităţile desfăsurate în baza contractului/ tuturor contractelor individuale de muncă.

Nume complet_____
Semnătura _____
Data _____
Semnătura:

Anexa nr. 3

DECLARAȚIE
cu privire la conduita profesională în cadrul proiectelor finanțate prin PIDS 2021-2027

Beneficiar: COMUNA Mogoșoaia
Titlul proiectului:
Numărul deciziei/contractului de finanțare: ..... Codul SMIS: .....

Subsemnatul, _____, nominalizat pentru ocuparea funcției de _____ la angajatorul UAT Comuna Mogoșoaia , Beneficiar al proiectului cu cod SMIS ....., mă oblig să respect o conduită profesională imparțială, neutră și obiectivă și declar pe propria răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, că nu mă încadrez în situația de a fi soț/soție sau rudă sau afin, până la gradul 2, inclusiv cu persoane angajate în cadrul AM PEO/PIDS sau în cadrul oricărui OI delegat pentru gestionarea PEO/PIDS (funcționari publici sau personal contractual).

Mă oblig ca, în cazul în care intervin modificări ale situației declarate la momentul nominalizării conform paragrafului anterior, să notific angajatorul în termen de maximum 5 zile de la apariția modificării și să descriu situația nou apărută.

Semnătura _____

Data _____