

CLUBUL SPORTIV MUNICIPAL CORONA BRAȘOV

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

pentru concursul care va avea loc în data de: _____

Postul contractual solicitat : _____

Funcția : _____

Serviciul/Compartimentul : _____

Numele și prenumele : _____

Adresa : localitatea _____, județul _____

Str.: _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

Carte de identitate: seria _____ nr. _____ eliberată de _____ la data de _____
_____ valabilă până la data de _____

COD NUMERIC PERSONAL : _____

Data nașterii : ziua _____ luna _____ anul _____

Locul nașterii : localitatea _____, județul _____

Starea civilă : _____

Stagiu militar : _____

Telefon : fix: _____ **mobil :** _____

Studii generale și de specialitate:

Studii generale : _____

Studii medii liceale sau postliceale : _____

Studii superioare de scurtă durată : _____

Studii superioare de lungă durată : _____

Cunoștințe operare la calculator : _____

Limbi străine : _____ nivel _____

Limbi străine : _____ nivel _____

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data : _____

Semnătura : _____

Anexez prezentei cereri următoarele documente :

- copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului
- copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă, în meserie și /sau în specialitatea studiilor;
- cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu am antecedente penale care să mă facă incompatibil cu funcția pentru care candidez, cu obligația de a completa dosarul de concurs cu originalul cazierului cel mai târziu până la data desfășurării probei scrise;
- adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;
- curriculum vitae.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și 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:

-- îmi exprim consimțământul
-- nu îmi exprim consimțământul

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 și ale secretarului, în format electronic;

-- 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.

Data

Semnătura