

SPITALUL DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE AZUGA	FORMULAR INSCRIERE	Cod: 101 PO-01/F4
		Rev.:1
		Pag.: 1/3

NR. _____ / _____

APROBAT,
MANAGER
CONS.JUR.PANDELE VICTOR

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea sau instituția publică: _____

Funcția solicitată: _____

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

Numele și prenumele candidatului: _____

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

Adresa: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Persoane de contact pentru recomandări:

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Numărul de telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.

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 personal declar următoarele:

Îmi exprim consimțământul []

Nu îmi exprim consimțământul []

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date 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 []

SPITALUL DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE AZUGA	FORMULAR INSCRIERE	Cod: 101 PO-01/F4
		Rev.:1
		Pag.: 2/3

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

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 prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile [art. 326 din Codul penal](#) cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data: _____

Semnătura: _____

SPITALUL DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE AZUGA	FORMULAR INSCRIERE	Cod: 101 PO-01/F4
		Rev.:1
		Pag.: 3/3

**INFORMARE CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL
ALE CANDIDAȚILOR LA CONCURSURILE ORGANIZATE DE SPITALUL DE ORTOPEDIE ȘI
TRAUMATOLOGIE AZUGA PENTRU OCUPAREA POSTURILOR VACANTE**

☐ Prelucrarea datelor cu caracter personal se efectuează pentru a face demersuri la cererea persoanei care solicită înscrierea la concursurile organizate de Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga, înainte de încheierea unui raport de muncă, în conformitate cu dispozițiile art. 6 alin. 1 lit. c) din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

☐ Datele cu caracter personal care se vor reține sunt cele înscrise în Formularul de înscriere la concurs și cele cuprinse în documentele depuse. Datele furnizate vor fi folosite numai de către compartimentul RUNOS din cadrul Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga și intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679 cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Acestea nu vor fi transferate către o țară terță sau organizație internațională.

☐ Pentru urmărirea etapelor concursului, identificarea candidaților se va face în baza unui cod de identificare primit la momentul depunerii dosarului.

☐ Conform Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date beneficiați de următoarele drepturi:

- ☐ dreptul de acces la propriile date cu caracter personal;
- ☐ dreptul la rectificare;
- ☐ dreptul la restricționarea prelucrării;
- ☐ dreptul la opoziție;
- ☐ dreptul de a depune o plângere în fața Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal;

☐ Refuzul furnizării datelor cu caracter personal conduce la imposibilitatea participării la concurs.

☐ Datele cu caracter personal conținute în documentele furnizate (copie act identitate, actestudii, cazier judiciar, acte de stare civilă, adeverință medicală, etc) sunt păstrate pentru o perioadă de 6 luni, după care se distrug. Datele cu caracter personal furnizate în Formularul de înscriere la concurs sunt păstrate pentru o perioadă de 3 ani.

☐ Solicitățile cu privire la protecția datelor cu caracter personal se pot transmite la adresa de email: spitalazuga@yahoo.com sau la adresa poștală: Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga- Responsabil cu protecția datelor, str.Victoriei, nr.2, Azuga, Județ Prahova.