

CERERE

**pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă
determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020
privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor
pandemiei de COVID-19**

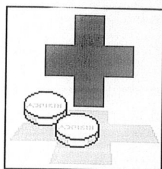
Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea, str.
..... nr., ap., județul, telefon, mobil
....., posesor/posezoare al/a C.I. seria nr., eliberat de
..... la data de, vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului
pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri
pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de
..... din cadrul.....

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

- cererea, de înscriere, în care se menționează postul pentru care dorește să concureze (Anexa 1)
- declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (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), cu modificările ulterioare (Anexa 3);
- copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;
- copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor, diploma de medic și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului, certificate de confirmare în gradul profesional;
- copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs și după asigurarea de malpraxis;
- dovada/inscrisul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una din sancțiunile prevăzute la art 455 alin (1) lit e) sau f), la art 541 alin (1) lit d) sau e), respectiv la art 628 alin (1) lit d) sau e) din Legea nr 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;
- cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu funcția pentru care candidează - Anexa 2. Candidații declarați admiși la selecția dosarelor, care au depus la înscriere o declarație pe propria răspundere că nu au antecedente penale, au obligația de a completa documentele cu originalul cazierului judiciar, la angajare;
- adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează (se acceptă și documentul primit pe e-mail de la medicul de familie al candidatului);
- curriculum vitae, model comun european;

Data

Semnătura



SPITALUL CLINIC OBSTETRICĂ- GINECOLOGIE "BUNA VESTIRE" GALAȚI

Str. Dr. N. Alexandrescu, nr. 99, loc. Galați, jud. Galați

TEL: 0236/413.131, 0236/416.459 E-mail: spitalog.galati@gmail.com

TEL/FAX: 0236/412.301 WEB: www.maternitategl.ro

Numaroperator de date cu caracter personal : 35708

ANEXA Nr. 2

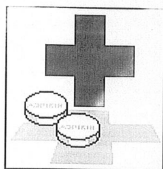
**DECLARAȚIE*)
pe propria răspundere privind antecedentele penale**

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.....

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



SPITALUL CLINIC OBSTETRICĂ- GINECOLOGIE "BUNA VESTIRE" GALAȚI

Str.Dr. N.Alexandrescu, nr. 99, loc. Galați, jud. Galați

TEL: **0236/413.131, 0236/416.459** E-mail: spitalog.galati@gmail.com

TEL/FAX: **0236/412.301** WEB: www.maternitategl.ro

Numaroperator de date cucaracterpersonal : 35708

ANEXA Nr. 3

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. 11 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 www.maternitategl.ro

Data

Semnătura