

**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](mailto:spitalog.galati@gmail.com)

TEL/FAX: **0236/412.301** WEB: [www.maternitategl.ro](http://www.maternitategl.ro)

Numaroperator de date cu caracter personal : 35708

**ANEXA Nr. 1**

**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**

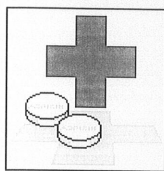
Subsemnatul(a), ....., cu domiciliul în localitatea ....., str. .... nr. ...., ap. ...., județul ....., telefon ....., mobil ....., posesor/posezoare al/a C.I. seria ..... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, 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 Secției.....

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 4);
- copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, 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;
- certificatul de membru însoțit de avizul anual pentru anul 2020 pentru autorizarea exercitării profesiei și adeverința pentru concurs eliberată de OAMGMAMR (pentru moasa/asistent medical)
- curs de infirmiere organizat de O.A.M.G.M.A.M.R. sau de furnizorii autorizați de M.M.F.P.S. (pentru infirmiere);
- 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 completea 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;
- declarație pe propria răspundere că este/nu este încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu - Anexa 3;

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**

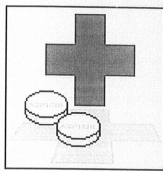
**DECLARAȚIE\*)**  
**pe propria răspundere privind antecedentele penale**

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](mailto:spitalog.galati@gmail.com)

TEL/FAX: **0236/412.301** WEB: [www.maternitategl.ro](http://www.maternitategl.ro)

Numaroperator de date cu caracter personal : 35708

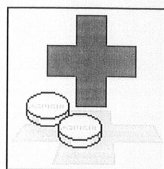
**ANEXA Nr. 3**

**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 .....



## 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](http://www.maternitategl.ro)

Data .....

Semnătura .....