

## Declarație de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare

### DOAMNA DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, posesor /poseoare al/a BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în calitate de candidat/(ă) la concursul organizat de Spitalul Clinic „Avram Iancu” Oradea, data \_\_\_\_\_, pentru încadrarea, cu contract individual de muncă pe durată nedeterminată, a unui post vacant de \_\_\_\_\_ în cadrul Secției/Compartimentului \_\_\_\_\_ la Spitalul Clinic „Avram Iancu” Oradea, poziția \_\_\_\_\_ din statul de organizare al spitalului, declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recrutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

Precizez că nu fac parte din nicio organizație politică sau grupare interzisă de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept, nu sunt în curs de urmărire penală ori de judecată pentru săvârșirea de infracțiuni, nu am fost destituit dintr-o funcție publică și nu am desfășurat activități de poliție politică.

În situația în care voi fi declarat admis îmi voi da demisia din partidele /organizațiile cu caracter politic din care fac parte.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând faptul că în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare nu voi fi încadrat (ă), chiar dacă rezultatele obținute la concurs ar permite acest fapt.

Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare/încadrare urmează să fiu exmatriculat (ă) cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuieli efectuate cu pregătirea subsemnatului (ei)/trecut (ă) în rezervă/ să îmi înceteze raporturile de serviciu, după caz.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 2016 /679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Precizez că nu am fost/am fost încadrat/ă în sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională (în caz afirmativ urmează să precizați instituția, unitatea, funcția și alte date necesare) și mi-au încetat raporturile de serviciu/ am fost trecut în rezervă \_\_\_\_\_ (se scrie motivul - la cerere, demisie, alt motiv) în temeiul art. \_\_\_\_\_, alin. (\_\_\_\_), lit. \_\_\_\_ din Legea nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_