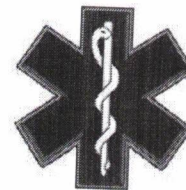




MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN GORJ
Targu-Jiu, str.Progresului, nr.18, CUI:5632539, Tel/ Fax:
0253/210074, e-mail:ambulanta_gorj@yahoo.com,
cont.RO73TREZ3365032XXX007943
Operator prelucrare date cu caracter personal nr.10997



CERERE DE INSCRIERE,

Subsemnatul /subsemnata.....
domiciliat/a in localitatea.....str.....
bl.....,sc.....,ap.....,jud.....,CNP.....
posesor/posesoare a CI/BI, seria.....nr.....eliberat de.....
la data de, va rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit
inscrierea la selectie dosare/interviu pentru ocuparea, pe stare de alerta dar nu mai
mult de 30 de zile de la incetarea starii de alerta, a postului temporar vacant de
ingrijitor cu 0.5 norma , conform anuntului publicat de unitatea dumneavoastra. .

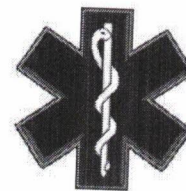
Data

Semnatura

Domnului Manager General al Serviciului Judetean de Ambulanta Gorj



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN GORJ
Targu-Jiu, str.Progresului, nr.18, CUI:5632539, Tel/ Fax:
0253/210074, e-mail:ambulanta_gorj@yahoo.com,
cont.RO73TREZ3365032XXX007943
Operator prelucrare date cu caracter personal nr.10997



DECLARAȚIE

Subsemna/subsemnata.....,
domiciliat/a in localitatea.....str.....
bl.....,sc.....,ap.....,jud.....,CNP.....,
posesor/posesoare a CI/BI, seria.....nr.....eliberat de.....
.....la data de, declar pe propria răspundere că nu am
antecedente penale care sa ma faca incompatibil cu functia pentru care concurez.

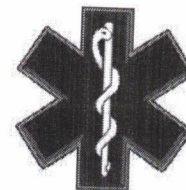
De asemenea, ma oblig sa completez dosarul de concurs cu originalul
cazierului judiciar, cel mai tarziu pana la data desfasurarii interviului.

Data

Semnătura



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ GORJ



Str Progresului nr.18 (localitatea)Tg-Jiu
Tel. 0253210648 – Fax 0253210074
e-mail: ambulanta_gorj@yahoo.com

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata (numele și toate prenumele din
actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare), cetățean român,
fiul/fiica lui (numele și prenumele tatălui) și al/a
..... (numele și prenumele mamei), născut/născută la
..... (ziua, luna, anul) în
.....(locul nașterii: localitatea/județul), domiciliat/domiciliată în
..... (domiciliul din
actul de identitate), legitimat/legitimată cu (felul, seria și
numărul actului de identitate),
cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în
declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgență a
Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea
Securității, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 293/2008, cu
modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria
răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al
acesteia, în sensul art. 2 lit. a)-c) din ordonanța de urgență anterior menționată.

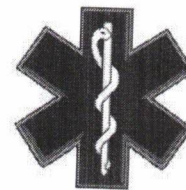
.....
(data)

.....
(semnătura)



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN GORJ
Targu-Jiu, str.Progresului, nr.18, CUI:5632539, Tel/ Fax:
0253/210074, e-mail:ambulanta_gorj@yahoo.com,
cont.RO73TREZ3365032XXX007943



Operator prelucrare date cu caracter personal nr.10997

FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT

AL CANDIDATULUI (nume si prenume)

În temeiul art. 6, alin. (1), lit. (a) al Regulamentului(UE) 679/ 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).

Subsemnatul/ subsemnata....., cu următoarele date de identificare: C.I. seria..... nr....., domiciliat(ă) în judetul....., CNP:....., am adus la cunostinta Serviciului Judetean de Ambulanta Gorj, cu sediul in Tg-Jiu, str,Progresului, nr.18, avand CUI: 5632539, reprezentata legal prin dl CONSTANTINESCU TRAIAN CLAUDIU, in calitate de operator de date cu caracter personal, următoarele date personale: nume, prenume, adresa, cod numeric personal, data si locul nasterii, serie si numar de act de identitate, telefon, e-mail, venit, inregistrare video si audio, semnatura, adresa IP, date medicale, date privind cazierul judiciar, cetatenia, starea civila.

Datele personale antementionate au fost furnizate operatorului de date cu caracter personal in mod direct, in contextul unui CV, a unui formular de angajare si a unui contract individual de munca, precum si cu ocazia efectuarii controlului medical in vederea angajarii.

Cu ocazia furnizarii datelor cu caracter personal, mi s-au adus la cunostinta informatiile prevazute de art.13 al Regulamentului (UE) 679/2016 precum si drepturile ce imi revin in baza acestu Regulament, prin intermediul unei note de informare ce constituie parte integranta a prezentului formular.

In egala masura, mi s-a adus la cunostinta si inteleg ca scopul prelucrării datelor cu caracter personal furnizate este reprezentat de efectuarea contractelor medicale de medicina muncii, angajarea subsemnatului/subsemnatei, efectuarea instructajelor in domeniul SSM, PSI, Protectia mediului, prelucrarea realizandu-se in temeiul art. 6 , lit.(b) si (c) din Regulamentul UE 679/2016 (respectiv, prelucrarea este necesara pentru executarea unui contract la care persoana vizata este parte sau pentru a face demersuri la cererea unei persoanei vizate inainte de incheierea unui contract, prelucrarea este necesara in vederea indeplinirii unei obligatii legale ce revine operatorului).

Prin semnarea prezentului formular, in mod liber, declar ca inteleg si ca sunt dea de acord ca datele cu caracter personal puse la dispozitia operatorului sa fie prelucrate de acesta, in scopul/ scopurile incheierii unui contract individual de munca si derularii raporturilor de munca.

Data

Nume, prenume.....

Semnătura.....