Anexa nr. 1

Cerere inscriere examen promovare salariati debutanti

DOMNULE MANAGER ,

Subsemnatul (a) _____ cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr. _____, sc. _____, bl. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, posesor al CI seria _____, nr. _____, eliberată de _____, la data de _____, CNP _____ , angajat/ angajata la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta " Sf. Spiridon Iasi, in sectia/laboratorul/serviciul_____, in functia dc _____vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de promovare pentru functia de _____.

➢ Declar ca modalitatea de comunicare in scris a rezultatului interviului sau dupa caz a rezultatului in urma contestatiei sa fie:

- SMS la numarul de telefon:_____
- Email la adresa de email:_____
- Informare scrisa : _____

➢ Declar că am citit, înțeles şi luat la cunoştinţă că în conformitate cu art. 89 din Hotărârea nr. 1.336 din 28 octombrie 2022 pentru aprobarea Regulamentului cadru privind organizarea şi dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice: -"Nepromovarea examenului organizat pentru trecerea în funcția, gradul său treapta profesională imediat superioară gradului/treptei de debutant atrage încetarea de drept a contractului individual de muncă al salariatului".

➢ Menţionez că am luat cunoştinţă de condiţiile de desfăşurare a concursului cat si de metodologia de desfăşurare a examenului de promovare a salariatiilor debutanti în grade sau trepte profesionale imediat superioare.

➢ Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 şi 11 şi art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor), în ceea ce priveşte consimţământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

- Îmi exprim consimţământul [ ]
- Nu îmi exprim consimţământul [ ]

cu privire la transmiterea informaţiilor şi documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuţiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului, în format electronic.

- Îmi exprim consimţământul [ ]
- Nu îmi exprim consimţământul [ ]

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data:

Semnătura:

DOMNULUI MANAGER AL SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENŢA „SF.SPIRIDON„ IASI