



Anexa nr. 1

la Regulamentul cadru privind ocuparea unei funcții contractuale vacante prin transfer

**APROB  
MANAGER**

Subsemnatul/a .....

domiciliat/ă .....

Bl/CI seria ..... nr....., angajat în prezent

încadrul..... ,

pe funcția .....

formulez prezenta cerere, în vederea participării la interviul organizat în vederea realizării transferului, la cerere, pe funcția de

.....

din cadrul .....

(denumirea structurii) - cu respectarea prevederilor legale în vigoare .

Prin prezenta sunt/nu sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie Baia Mare, în scopul derulării procedurii de transfer, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul pe pagina de internet a instituției și pentru care am calitatea de aplicant, cu respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,



## Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a .....  
domiciliat/ă în .....,  
cu adresa de e-mail ..... sunt de acord ca datele mele cu caracter  
personal să fie prelucrate de către Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie Baia Mare, în scopul derulării  
procedurii de transfer la cerere, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul  
din data de ..... și pentru care am calitatea de aplicant, cu  
respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27  
aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter  
personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,



Nr. \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, identificat/ă cu \_\_\_\_\_, declar că sunt de acord să fiu filmat/ă și înregistrat/ă cu ocazia desfășurării probei interviu din cadrul procedurii organizate de către Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie Baia Mare pentru ocuparea postului de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, sunt de acord ca filmarea/înregistrarea mea să fie utilizată ca probă, fisierul să fie stocat un an, aceasta înregistrare poate înlocui transcrierea întrebărilor și răspunsurilor în caz de contestație, putând fi utilizată de către comisia de contestații pentru îndeplinirea atribuțiilor legale inclusiv pentru renotarea probei interviu și/sau de către instanța judecătorească, după caz, conform atribuțiilor conferite de lege.

Data

\_\_\_\_\_

Numele în clar și semnătura

\_\_\_\_\_