**BIBLIOTECA JUDEȚEANĂ “OCTAVIAN GOGA” CLUJ**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

Funcția solicitată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data organizării concursului, proba scrisă și/sau proba practică, după caz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele și prenumele candidatului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data și locul nașterii …………………………………………………………………………………….....................................

Act de identitate: seria ………. nr. ………… CNP ……………………………………………........................................

Starea civilă ……………………………………………………………………………………...................................................

Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs.):

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAŢII GENERALE** (bifaţi varianta/variantele corespunzătoare opţiunii dumneavoastră):

1. Serviciul bibliotecii de care sunteţi interesat(ă)?

Compartimentul Întreținere-Reparații

2. Puteţi lucra în schimburi?

* Da
* Nu

**STUDII ABSOLVITE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Studii** | **Denumirea instituţiei** | **Anul absolvirii** | **Media obţinută la absolvire** |
| Liceale |  |  |  |
| Postliceale |  |  |  |
| Universitare |  |  |  |

Alte cursuri şi specializări (denumirea, instituţia şi anul absolvirii)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................

**EXPERIENŢA PROFESIONALĂ** (se începe cu cea mai recentă poziţie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Perioada** | Denumirea instituţiei/firmei | **Funcţia** | **Motivul plecării** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Care din aptitudinile pe care le deţineţi ar fi utile postului solicitat:

………………………………………………………………………………………………….……..…………………………………………………………………………………………………………

Obiectivul urmărit (de ce doriţi să vă angajaţi în acest post?):

……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................

Persoane de contact pentru recomandări:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Numele și prenumele | Instituția | Funcția | Numărul de telefon |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (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), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

Îmi exprim consimțământul |\_|

Nu îmi exprim consimțământul |\_|

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

Îmi exprim consimțământul |\_|

Nu îmi exprim consimțământul |\_|

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimțământul |\_|

Nu îmi exprim consimțământul |\_|

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară ................................. .

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

Data ……………… Semnătura [i] ………………….

i]Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații prevăzute de Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere, că toate datele din prezentul formular sunt reale și pot fi probate cu documente justificative, conforme cu legislația în vigoare.