



BAZA PENTRU LOGISTICĂ A I.G.S.U

Nesecret
București
Nr . 4925398
din 11.08.2023
Ex. unic

ERATĂ LA ANUNȚ

Se modifică anunțul cu numărul **4925395 din 11.08.2023** privind organizarea concursului în vederea ocupării prin **trecerea maștrilor militari/subofițerilor în corpul ofițerilor, a unui post vacant de Ofițer I poziția 166** din statul de organizare al unității din cadrul compartimentul **Resurse Umane - Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor**, în sensul că:

- Se modifică **Anexa 3:**

Se înlocuiește Anexa nr. 3 din anunț cu cea anexată acestei erate.

PREȘEDINTELE COMISIEI DE CONCURS

R.U./M.A.

Formularul declarației de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare

Domnului ȘEF BAZĂ
BAZA PENTRU LOGISTICĂ A I.G.S.U.

DECLARAȚIE

Subsemnatul / Subsemnata, _____,
fiul / fiica lui _____ și _____, posesor / posesoare al / a cărții de identitate
seria _____, numărul _____, CNP _____,
încadrat / încadrată în funcția de _____ la _____,
în calitate de candidat la concursul organizat pentru ocuparea postului vacant de **Ofițer I –
Prevenirea riscurilor profesionale și protecția lucrătorilor** din cadrul compartimentul
Resurse Umane pentru care am optat conform cererii de înscriere (Anexa nr. 2).

Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recrutare precum și de modul de desfășurare a concursului și menționez că sunt de acord cu acestea.

Menționez că am citit întregul anunț și mi-am însușit informațiile cuprinse în acesta.

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 incompatibilității determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare nu voi fi numit(ă) în funcția militară aferentă postului scos la concurs, chiar dacă rezultatele obținute la concurs / examen ar permite acest fapt. De asemenea, am luat cunoștință despre faptul că dacă o asemenea situație se va constata după numirea în funcție, voi fi eliberat(ă) din funcția ocupată.

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

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

Semnătura _____

Data _____