

Cerere de inscriere la concurs

Doamna Manager General,

Subsemnatul(a), _____, va rog sa-mi aprobat prezenta cerere prin care solicit participarea la concursul din data de _____ de ocupare pe durata nedeterminata a 1 (unu) post de _____ in cadrul Serviciului de Ambulanta Olt, statia/substatia/biroul _____.

Data:

Semnatura:

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul _____, domiciliat în localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, Bl. _____ Sc. _____, Ap. _____, posesor al CI seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, participant la concursul organizat de catre Serviciul de Ambulanta Olt, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal, cuprinse in documentele depuse la dosarul de concurs .

Acestea vor fi folosite în scopul organizarii si desfasurarii concursului, în scop statistic, cat si pentru arhivare, cu respectarea tuturor prevederilor legale.

Numele si prenumele, numarul de telefon si adresa de e-mail ale candidatilor inscrisi vor fi prelucrate și utilizate pentru informarea corespunzatoare a candidatilor pe durata derularii proceselor de recrutare si selectie, iar rezultatele concursului vor fi afisate folosindu-se codul alocat candidatului in momentul inscrierii.

Declar ca am fost informat cu privire la toate drepturile mele asupra datelor personale in legatura cu protectia datelor: dreptul de acces al persoanei vizate, dreptul de rectificare, dreptul de stergere a datelor, dreptul de restrictionare a prelucrării, obligatia de notificare, portabilitatea datelor, dreptul de opozitie.

Responsabilul cu „Protectia datelor al Serviciului de Ambulanta Olt”, poate fi contactat la sediul institutiei sau prin mail la : ambulantaolt@yahoo.com

Data:

Semnătura: