FORMULARE DE INSCRIERE

Subsemnatul/a.....
domiciliat/ă .....
posesor al BI/CI seria.....nr....., angajat în prezent în cadrul.....
.....
pe funcția publică.....
formulez prezenta cerere, în vederea inscrierii la procedura de transfer, pe functia publica de.....din cadrul (denumirea structurii) Casei Județene de Pensii Călărași, cu respectarea dispozițiilor art. 502 alin. (1)lit. c), art. 506 alin. (1) lit. b) și alin.(9) si art.551 alin.(3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Prin prezenta sunt/nu sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de către Casa Județeană de Pensii Călărași, 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 Regulamentului (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,