

DOAMNA MANAGER,

Subsemnatul(a), ....., cu domiciliul în localitatea ....., str. .... nr. ...., bloc ..... scara ..... ap. ...., județul ....., telefon ....., posesor/posesoare al/a C.I. seria ..... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform Legii nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de ..... din cadrul Sectiei / Laboratorului .....

Dosarul de înscriere le selecție conține următoarele documente:

- cererea de înscriere adresată managerului Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Galați, în care menționez postul pentru care doresc să candidez (ANEXA 1);
- declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (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), cu modificările ulterioare (anexa 4) ;
- actul de identitate în termen de valabilitate, certificatul de naștere, certificatul de căsătorie, sau orice alt document care atestă identitatea și numele, potrivit legii, după caz;
- documentele care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului;
- certificatul de membru însoțit de avizul anual pentru 2020 eliberat de Colegiul Medicilor (pentru medici);
- certificatul de membru însoțit de avizul anual pentru 2020 pentru autorizarea exercitării profesiei și Adeverința pentru concurs eliberată de OAMGMAMR Galați (pentru asistenți medicali);
- curs de infirmiere organizat de O.A.M.G.M.A.M.R. sau de furnizorii autorizați de M.M.F.P.S. cu aprobarea M.S. – Direcția Generală Resurse Umane și Certificare (pentru infirmiere);
- carnetul de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor sau extras din aplicația Revisal semnat și stampilat de angajator;
- contractul de voluntariat/certificatul de voluntariat (dacă este cazul);
- cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu am antecedente penale care să mă facă incompatibil cu funcția pentru care candidez (anexa 2);
- adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că sunt apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidez;
- curriculum vitae, model comun european;
- declarație pe propria răspundere că sunt/nu sunt încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu mă aflu în situația de carantină sau izolare la domiciliu (anexa 3).

Data .....

Semnătura .....



## DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a), ....., posesor/posesoare al/a C.I.  
seria ..... nr. ...., eliberată de ..... la data de .....,  
domiciliat(ă) în .....,  
cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria  
răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau  
de urmărire penală.

Data .....

Semnătura .....

\*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.



DECLARAȚIE  
pe propria răspundere

Subsemnatul(a), ....., posesor/posesoare al/a C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ..... la data de ....., domiciliat(ă) în ....., declar pe propria răspundere că sunt/nu sunt încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în situația de carantină sau izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Data .....

Semnătura .....





## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), ....., declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 679/2016, și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declarați admiși, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la selecție.

- DA, sunt de acord.
- NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele selecției, publicată pe internet, la adresa [resurseumane@spitalulurgentagalati.ro](mailto:resurseumane@spitalulurgentagalati.ro).

Data .....

Semnătura .....