

ANEXA nr. 1

**DOAMNA MANAGER,**

Subsemnatul/a..... născut/ă la  
data (ziua, luna, anul) ....., domiciliat în .....  
str..... nr.....,  
telefon.....,având funcția de.....,  
specializarea ....., vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la  
concursul pentru ocuparea postului temporar vacant de  
....., în \_\_\_\_\_ în cadrul  
proiectului având titlul „**Controlul cancerului de CoL uterin prin Acces echitabil la  
seRvicii de cAlitate: consolidarea capacității programului național de screening –  
CLARA” cod SMIS: 353063**, proiect finanțat din fonduri europene nerambursabile în cadrul  
Programului Sănătate.

De asemenea, confirm că toate documentele depuse la dosar sunt copii conforme cu  
originalul și înțeleg că, la solicitarea comisiei de concurs, trebuie să prezint documentele în  
original pentru certificare de către comisie sau de către secretarul comisiei.

Data.....

Semnătura.....

Certificăm legalitatea înscrierii la concurs

ANEXA nr. 3

## ACORD pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata .....  
posesor al CI/BI seria..... nr..... eliberat la data de.....,  
de .....candidat(ă) pentru ocuparea postului de  
\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului: „**Controlul cancerului  
de CoL uterin prin Acces echitabil la seRvicii de cAlitate: consolidarea capacității  
programului național de screening – CLARA**” cod SMIS: 353063, îmi exprim acordul  
pentru prelucrarea și colectarea de către Institutul Regional de Oncologie a datelor mele cu  
caracter personal pe durata procesului de selecție și, dacă va fi cazul, pe durata derulării  
raporturilor de muncă, în condițiile prevăzute de Regulamentul (UE) NR. 2016/679 privind  
protecția persoanelor fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data:

Semnătura:

ANEXA nr. 2

### Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile Art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, **declar pe propria răspundere că în cazul în care voi fi admis în urma participării la procedura de recrutare și selecție pentru postul temporar vacant de \_\_\_\_\_ în cadrul proiectului având titlul „Controlul cancerului de CoL uterin prin Acces echitabil la seRvicii de cAlitate: consolidarea capacității programului național de screening – CLARA” cod SMIS: 353063, sunt capabil/ă și disponibil/ă să lucrez pe această poziție pentru care mi-am depus dosarul de candidatură, pe perioada implementării proiectului.**

**Totodată, îmi asum să aloc timpul necesar pentru realizarea în optime condiții a atribuțiilor în cadrul Proiectului cu respectarea prevederilor legale aplicabile și fără a depăși norma maximală de 12h/zi, 60h/săptămână pentru toate activitățile desfășurate în baza contractului/ tuturor contractelor individuale de muncă.**

In cazul în care voi participa în alte proiecte, angajat cu contract individual de muncă, mă oblig să anunț în termen de 15 zile managerul (coordonatorul) de proiect.

Prezenta declarație își meține valabilitatea în cazul prelungirii perioadei de execuție a proiectului.

Data:

Semnătura:



ANEXA nr. 4

### IMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
 identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, imputernicesc pe  
 \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, identificat  
 cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, sa ma  
 reprezinte la ..... pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării  
 poziției de \_\_\_\_\_ în cadrul  
 proiectului ”.....” finanțat prin Programul Operațional  
 ....., Cod ...../ Cod MySMIS .....

Data.....

Semnatura.....

### DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_,  
 act de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ valabil  
 pana la data de \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
 nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_.

Declar catre ....., pe propria raspundere, constient fiind de prevederile art. 326  
 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, urmatoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al  
 numitei/numitului \_\_\_\_\_, pentru  
 depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de  
 \_\_\_\_\_ în cadrul  
 proiectului ”.....” finanțat prin Programul Operațional  
 ....., Cod ...../ Cod MySMIS .....

Data:.....

Semnătura.....





Anexa nr.6

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata .....,  
 cetățean român, fiul/fiica lui ..... (numele și prenumele tatălui) și  
 al/a ..... (numele și prenumele mamei), născut/născută la  
 ..... (ziua, luna, anul) în..... (locul nașterii:  
 localitatea/județul), domiciliat/domiciliata.....  
 (domiciliul din actul de identitate), legitimat/legitimată cu .....,  
 eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, cu  
 CNP \_\_\_\_\_ cunoscând prevederile art. 326 din Codul  
 penal cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am  
 fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia.

Data .....

Semnătura .....

