ANEXA 1

**DOAMNA MANAGER,**

Subsemnatul/a……………………………………………………….….. născut/ă la data (ziua, luna, anul) …………………………..…, domiciliat în ………………………. str……………………………..……….. nr…..……., telefon…………………….……………….,având functia de…..……………………………., specializarea …………………………….…, vă rog să binevoiţi a-mi aproba înscrierea la concursul pentru ocuparea postului temporar vacant de ………………….…..…….…………., în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul proiectului având titlul “ **Sprijin pentru creşterea performanţei șl inovării în cercetarea doctorală medicala de excelenţă**”, acronim INNODOC-MED,Cod MYSMIS: 351058, 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 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*:* “ **Sprijin pentru creşterea performanţei șl inovării în cercetarea doctorală medicala de excelenţă**”, acronim **INNODOC-MED**,Cod MYSMIS: 351058*,* 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 2

**Declarație de disponibilitate**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 declaraţii, **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 “ **Sprijin pentru creşterea performanţei șl inovării în cercetarea doctorală medicala de excelenţă**”, acronim INNODOC-MED,Cod MYSMIS: 351058**,** sunt **capabil/ă şi disponibil/ă** să lucrez pe această poziţie 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 anunţ în termen de 15 zile managerul (coordonatorul) de proiect.

Prezenta declaraţie îsi meţine valabilitatea în cazul prelungirii perioadei de execuţie 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in 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:

Deţin 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…………………………

