**UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRONOMICE**

**ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ DIN BUCUREȘTI**

**Formular de înscriere**

Funcția solicitată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 în cadrul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data organizării concursului, proba scrisă și/sau proba practică, după caz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele și prenumele candidatului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Persoane de contact pentru recomandări:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele şi prenumele | Instituţia | Funcţia | Nr. de telefon |
|  |  |  |  |

**Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.**

**Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate, respectiv :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **DOCUMENTE DEPUSE** | **DA** | **NU** | **Observații** |
| **1.** | **Formular de înscriere la concurs**  |  |  |  |
| **2.** | **Curriculum vitae** |  |  |  |
| **3.** | **Copia actului de identitate** sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate |  |  |  |
| **4.** | **Copia certificatului de căsătorie** sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz. |  |  |  |
| **5.** | **Copiile documentelor** **care atestă nivelul studiilor** și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitatate de autoritatea sau instituția publică. |  |  |  |
| **6.** | **Copia carnetului de muncă, a adeverinței eliberate de angajator pentru perioada lucrată**, care să ateste vechimea în muncă și în specialitatea studiilor solicitate pentru ocuparea postului. |  |  |  |
| **7.** | **Certificat de cazier judiciar/extrasul de pe cazierul judiciar** sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează. |  |  |  |
| **8.** | **Certificatul de integritate comportamentală** |  |  |  |
| **9.** | **Adeverință medicală** |  |  |  |
| **9¹** | **Copia certificatului de încadrare într-un grad de handicap** |  |  |  |
| **10\*** | **Certificat medical –** medicina muncii –în vederea înscrierii la concurs pentru ocuparea unui post didactic auxiliar în învățământul superior |  |  |  |

 Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (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), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

***Îmi exprim consimțământul  Nu îmi exprim consimțământul ***

* cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

***Îmi exprim consimțământul  Nu îmi exprim consimțământul ***

* ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

***Îmi exprim consimțământul  Nu îmi exprim consimțământul ***

* ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

 Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată ***nu mi s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea* *disciplinară \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *.*

 Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în

declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

 **Declarație privind starea de incompatibilitate**

 Cunoscând prevederile art.326 Cod Penal, privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că în cazul câștigării concursului:

* **nu mă voi afla** în situațiile de incompatibilitate prevăzute de Legea Educației Naționale nr. 1/2011.
* mă voi afla în situațiile de incompatibilitate prevăzute de Legea Educației Naționale nr. 1/2011, art. 295, alin.4, astfel: situația de incompatibilitate în care mă voi afla este \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Am luat cunoștință dispozițiile art. 295, alin 4 din Legea Educației Naționale nr. 1/2011 și mă angajez ca până la data la care dosarele vor fi transmise comisiilor de concurs, potrivit calendarului afișat să depun în scris, prin registratura USAMVB, modalitatea de soluționare a situației de incompatibilitate create.

 Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verificat la depunerea dosarului,**

 **DRU..............................................**