



SPITALUL ORĂȘENESC VISEU DE SUS
Strada 22 Decembrie 1989, Nr. 1, 435700, Vișeu de Sus, Maramures
Tel. +4 0262 352 400 ● Fax +4 0262 352 400
Cod Fiscal 3694950 ● statistica@spitalviseu.ro ● www.spitalviseu.ro
Operator de date cu caracter personal numărul 921



ANEXA 1

CERERE

pentru înscriere la, concurs angajare perioadă determinată

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea, str. nr., ap., județul, telefon, e-mail, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr....., eliberat de la data de, vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru participarea la concursul de angajare pe durata determinată, conform Ordinului 286/2011 și avizului UAT nr. 9012/29.06.2022, pe postul din cadrul structurii Secției/Compartimentului

Dosarul de înscriere conține următoarele documente:

1. cererea de înscriere la concurs
2. copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
3. copiile documentelor 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 solicitat
4. carnetul de muncă sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie; extras REVISAL
5. cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;
6. adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;
7. curriculum vitae.
8. chitanța de plată 50 lei.

Data

Semnătura



SPITALUL ORĂȘENESC VISEU DE SUS
Strada 22 Decembrie 1989, Nr. 1, 435700, Viseu de Sus, Maramures
Tel. +4 0262 352 400 ● Fax +4 0262 352 400
Cod Fiscal 3694950 ● statistica@spitalviseu.ro ● www.spitalviseu.ro
Operator de date cu caracter personal numărul 921



ANEXA 2

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 nici unei 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.



SPITALUL ORĂȘENESC VISEU DE SUS
Strada 22 Decembrie 1989, Nr. 1, 435700, Viseu de Sus, Maramures
Tel. +4 0262 352 400 ● Fax +4 0262 352 400
Cod Fiscal 3694950 ● statistica@spitalviseu.ro ● www.spitalviseu.ro
Operator de date cu caracter personal numărul 921



Anexa 3

ACORD

Privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria
nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în
..... imi exprim acordul ca Spitalul Orasenesc Viseu
de Sus sa prelucreze si colecteze datele mele cu caracter personal pe durata desfasurarii concursului si
daca va fi cazul pe durata raporturilor mele de munca, in conditiile prevazute de Regulamentul (UE) nr
2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal.

De asemenea imi exprim in mod expres si neechivoc consimtamantul ca Spitalul Orasenesc Viseu
de Sus sa utilizeze camere audio-video pentru inregistrarea desfasurarii concursului.

Data

Semnătura