

O p ți u n e
pentru personalul de execuție a căror funcții sunt afectate de
reorganizare

Subsemnatul /subsemnata, având funcția publică de
execuție de la Direcția /Serviciul/ Biroul
/Compartimentul....., cu structura diminuată ca urmare a
reorganizării activității, optez pentru participarea la examenul de selecție în
funcția publică de execuțiede la
..... din cadrul
.....

Adresa personal de corespondență și e-mail
.....

Doresc pseudonimizarea datelor cu caracter personal conținute de
listele care vor fi afișate referitor la organizarea examenului, în cazul în
care pentru o funcție există mai multe opțiuni

Nu doresc pseudonimizarea datelor cu caracter personal conținute
de listele care vor fi afișate referitor la organizarea examenului, în cazul în
care pentru o funcție există mai multe opțiuni

Data:

Semnătura,

Acord privind datele cu caracter personal

Sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv
date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor
comisiei de examen, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor
și ale secretarului, în format electronic.