



# MUNICIPIUL IAȘI

## CREȘA MUNICIPIULUI IAȘI "SFÂNTA MARIA" Birou Contabilitate-Resurse umane



NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CONCURS ASISTENTĂ MEDICALĂ

<b>Perioada</b>	NEDETERMINATĂ
<b>Locul muncii</b>	CREȘA MUNICIPIULUI IAȘI "SFÂNTA MARIA"
<b>Data concursului</b>	16.05.2023
<b>Ora</b>	09.00

### DOAMNA PREȘEDINTE,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(a) în \_\_\_\_\_

nr. tel. \_\_\_\_\_

vă rog a-mi aproba înscrierea la concursul din data de \_\_\_\_\_ pentru postul de \_\_\_\_\_, post pe perioadă nedeterminată din cadrul \_\_\_\_\_.

Atașez la prezenta actele solicitate, conform anunțului pentru ocuparea postului de \_\_\_\_\_.

Vă mulțumesc.

Data

Semnătura

Doamnei Director a Creșei Municipiului Iași "Sfânta Maria"

### ACORD

privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Prin semnarea acestui acord îmi exprim în mod expres consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în condițiile Regulamentului (UE)2016/679, prelucrarea fiind necesară pentru depunerea și participarea la concurs. Confirm ca am fost informat cu prevederile "Politicii de securitate a datelor cu caracter personal", privind riscurile prelucrării și că mi s-au adus la cunoștință condițiile prelucrării și drepturile mele privind protecția datelor cu caracter personal și responsabilitățile mele privind prelucrarea datelor cu caracter personal.