

INTRARE

Nr. _____

Data _____

**Declarație de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare
DOMNUL INSPECTOR ȘEF,**

Subsemnatul(a) _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea _____, județul/sectorul _____ CNP _____ posesor (posesoare) al (a) CI seria _____ nr. _____, eliberat (ă) de _____, la data de _____, în calitate de candidat la selecția pentru ocuparea postului vacant de _____ din cadrul _____ (denumire post)

(subunitatea)

organizat de _____, sesiunea (data) _____, (unitatea)

declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recrutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

Precizez că nu fac parte din nicio organizație sau grupare, interzisă de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept.

În situația în care voi fi încadrat îmi voi da demisia din partidele/organizațiile cu caracter politic din care fac parte.

Am fost informat (ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând faptul că în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de selecție nu voi fi înmatriculat (ă)/încadrat (ă), chiar dacă rezultatele obținute la selecție ar permite acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare/încadrare, urmează să fiu exmatriculat (ă) cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuielile efectuate cu pregătirea subsemnatului (ei)/trecut (ă) în rezervă/să îmi înceteze raporturile de serviciu, după caz.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate în prezenta declarație și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului U.E. 679/2016 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.

Menționez că **am fost/nu am fost** încadrat în sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională (în caz afirmativ urmează să precizați instituția (_____), unitatea (_____), funcția (_____) și alte date necesare (_____) și mi-au încetat raporturile de serviciu/am fost trecut în rezervă _____ (se scrie motivul—la cerere, demisie, alt motiv) în temeiul art. _____, alin. (_____), lit. _____ din Legea nr. _____/_____.

Sunt de acord cu verificarea criteriilor de aptitudine medicală de către structurile de specialitate ale M.A.I. și cu efectuarea de verificări de specialitate de către ISU Caraș-Severin, cu privire la persoana mea. Menționez că în situația în care, după încadrare, în urma verificărilor realizate, se va constata neîndeplinirea criteriilor de aptitudine medicală sau/și a cerințelor de conduită, voi fi trecut (ă) în rezervă.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data _____

Semnătura _____