**Nr. …………/……………**

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**la examenul organizat conform Metodologiei privind organizarea şi desfăşurarea examenului**

**prevăzut la art. 518 alin. (3) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare**

 Subsemnatul/(a) ……………………………………………………………….., având funcţia publică de ……………………………………………………………. în urma notificării nr. ………../……………. îmi exprim opţiunea în vederea înscrierii şi participării la examenul organizat pentru ocuparea funcţiei publice de …………………………………………………………. din cadrul Serviciului/Biroului/Compartimentului …………………………………………………………………………………………………………………

Consimt în mod expres și neechivoc ca datele mele personale să fie prelucrate de către Consiliul Judeţean Dâmbovița în conformitate cu prevederile Regulamentului General privind Protecţia Datelor nr. 679/2016, în scopul desfăşurării examenului şi doar pe perioada derulării acestui examen.

Sunt de acord cu transmiterea informaţiilor şi documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuţiilor membrilor comisiei de examen, membrilor comisiei de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului comisiilor, în format electronic.

 Data: …………………..

 Semnătura …………………… Telefon mobil: ………………………….