



**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

conform anunțului de concurs nr. \_\_\_\_\_

**DATE PERSONALE**

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Postul pentru care candidează \_\_\_\_\_

în cadrul Casei Județene de Pensii Timiș

Studii				
Denumirea instituției	Perioada	Calificare/specializare	Diploma obținută	Observații
Studii postuniversitare, masterat si doctorat				
Denumirea instituției	Perioada	Calificare/specializare	Diploma obținută	Observații
Alte tipuri de studii				
Denumirea furnizorului de formare	Denumirea cursului		Calificare/specializare	Observații



<b>Limbi straine - grad cunoaștere</b>			
Limba	Citit	Scris	Vorbit
<b>Cunostinte operare calculator</b>			
<b>Carierea profesionala</b>			
Perioada	Denumirea Angajatorului	Funcția îndeplinită	Observații

**Acord privind datele cu caracter personal<sup>1</sup>**

- Sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare.
- Doresc să primesc pe adresa de e-mail indicată materiale de informare și promovare cu privire la activitatea instituției și la domeniul funcției publice.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Se va bifa cu x, în cazul în care candidatul este de acord; în comunicarea electronică va fi folosită adresa de e-mail indicată de candidat în prezentul formular, iar modelul cererii de consimțământ pentru solicitarea extrasului de pe cazierul administrativ cu scopul constituirii dosarului de concurs în vederea promovării se pune la dispoziție candidatului de către instituția organizatoare a concursului.