

DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,

Subsemnatul(a) _____,
medic//medic dentist /stomatolog// farmacist/specialist,

Confirmat prin OMS nr. _____ din anul _____, în
specialitatea _____,
cu vechime în specialitate de 5 ani la data de ___/___/_____, având locul de
muncă la _____, vă rog
să-mi aprobați înscrierea la examenul de obținere a gradului de primar,
organizat în sesiunea **22 iunie-22 iulie 2022**.

Solicit susținerea examenului în Centrul universitar _____;

Solicit transmiterea certificatului obținut la DSPJ _____;

C.N.P. _____,

Telefon de contact _____,

Mail _____.

Subsemnatul _____
declar că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de
prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul UE nr.
679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în
publicația de înscriere/examen/concurs, pe durata pregătirii și pentru
organizarea examenului/concursului. Datele și documentele cu caracter personal
sunt cele prevăzute în publicația de înscriere/examen/concurs.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea înscrierii la
pregătire/examen/concurs.

DA, sunt de acord

NU sunt de acord

Data:

Semnătura:

**Doamnei Director General Adjunct
a Direcției Generale Resurse Umane, Structuri și Politici Salariale**

Cererea se va completa cu litere de tipar și cu diacritice.

Pentru buna comunicare, rugăm completarea lizibilă a adresei mail.