

# MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



## Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date

**APROB,**  
**DIRECTOR**  
Comisar-șef de poliție

**Aurel-Cătălin GIULESCU**

**Domnule director,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_  
născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_,  
județul \_\_\_\_\_, cetățenia \_\_\_\_\_ posesor/posesoare al (a) C.I.  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_, la data  
de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul (reședința) în  
localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_, absolvent(ă) al/a  
\_\_\_\_\_  
forma de învățământ \_\_\_\_\_, sesiunea \_\_\_\_\_,  
specializarea \_\_\_\_\_ încadrat în funcția  
de \_\_\_\_\_, la \_\_\_\_\_,  
având o vechime în muncă de \_\_\_\_\_ ani, din care în Ministerul Afacerilor Interne de \_\_\_\_\_  
ani, în specialitatea studiilor necesare exercitării funcției de \_\_\_\_\_ ani.

Vă rog să îmi aprobați înscrierea la concursul organizat de Direcția pentru Evidența  
Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date în vederea ocupării funcției de \_\_\_\_\_  
la \_\_\_\_\_.

Am luat cunoștință de condițiile de recrutare, selecționare și participare la concurs.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu  
Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului 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.

Mă oblig ca, în situația nepromovării concursului, să mă prezint în maximum 30 de  
zile de la susținerea acestuia, la Serviciul Resurse Umane unde m-am înscris, pentru a  
ridica documentele depuse.

Data

Semnătura

# MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



## Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date

### DECLARAȚIE de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recutare

**Domnule director,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
, fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ posesor(posesoare) al(a) BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în calitate de candidat la concursul organizat de Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date în vederea încadrării postului de \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ din statul de organizare al direcției, organizat de Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date, declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

Precizez că nu fac parte din niciun partid, organizație politică sau grupare interzisă de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept, nu am desfășurat activități de poliție politică, astfel cum sunt definite prin lege și nu am fost destituit dintr-o funcție publică în ultimii 7 ani.

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 recutare nu voi fi încadrat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concurs ar permite acest fapt.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului 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.

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

Data

Semnătura

# MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



## **Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date**

### **DECLARAȚIE**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
candidat(ă) la examenul / concursul organizat în vederea ocupării postului vacant de  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ din statul de  
organizare al Direcției pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date,  
declar pe proprie răspundere că sunt de acord ca proba susținută în cadrul  
examenului/concursului, să fie înregistrată audio.

Data

Semnătura

# MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



## Direcția pentru Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date

### Declarație

Subsemnatul/subsemnata, \_\_\_\_\_, nume anterior \_\_\_\_\_ fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_, născut/născută în anul \_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_, ziua \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_, cetățenie \_\_\_\_\_, domiciliat/domiciliată în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ scară \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_, candidat/candidată la examenul/concursul organizat de D.E.P.A.B.D. în vederea ocupării funcției/funțiilor vacante de/din cadrul \_\_\_\_\_, îmi exprim consimțământul expres în vederea efectuării verificărilor specifice și a solicitării extrasului de pe cazierul judiciar.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_