

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



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

**APROB.**  
**Împuternicit 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  
prevederile *Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea  
datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date*, cu modificările și  
completările ulterioare.

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 recrutare

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

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

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