

INSTITUTUL DE FONOAUDIOLOGIE SI CHIRURGIE FUNCTIONALA
O.R.L. – Prof. Dr. Dorin Hociota

Doamnă Manager,

Subsemnatul(a) _____,
C.N.P. _____, cu domiciliul stabil, (reședința) în _____

_____.

rog să-mi aprobați înscrierea la interviul organizat de Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL "Prof. Dr. Dorin Hociotă" în vederea ocupării pe perioada determinată a postului de _____,
în cadrul (secției / serviciului) _____.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016 / 679 al Parlamentului European și al Consiliului, din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Am luat cunoștință și sunt de acord cu condițiile de recrutare, selecționare și participare la interviu, prevăzute în anunțul de angajare.

Cunosc faptul că:

- nu pot participa la interviu dacă nu îndeplinesc cumulativ toate condițiile din anunțul de angajare, precum și în situația în care se constată că dosarul de înscriere nu este complet și corect întocmit;

- perioada contractului este determinată și va înceta **de drept în cel mult 30 de zile de la data încetării stării de alertă.**

Data _____

Nume și prenume _____
Semnătura _____