

ROMÂNIA
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
Inspectoratul/Direcția _____

Nr. _____ din _____
(înregistrat la unitatea de recrutare)

Codul unic de identificare¹

		-			-														
JUD.			SCOALA			LOCURI				NUMĂR CERERE									

Centrul zonal de selecție² _____

APROB
ȘEFUL UNITĂȚII DE RECRUTARE

CERERE DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL DE ADMITERE
pentru candidații la concursurile de admitere în unitățile de învățământ postliceal ale MAI

DOMNULE _____,

Subsemnatul(a): _____ fiul
(fica) lui _____ și al (a) _____ născut(ă) la data de
_____, în localitatea _____, județul/sectorul _____, posesor al
cărții de identitate seria _____, nr. _____, eliberată de _____, la data de
_____, CNP _____, cetățenia _____ naționalitatea _____,
etnia _____ cu domiciliul în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul/sectorul _____,
telefon _____, e-mail _____ și reședința în
_____,
absolvent(ă)/elev(ă) în ultimul an al(a) liceului
_____, sesiunea _____; de
profesie _____, salariat(ă) la _____,
starea civilă _____, cu serviciul militar _____, la arma
_____, trecut în rezervă cu gradul _____.

LIMBA STRĂINĂ LA ADMITERE: _____

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul de admitere organizat de instituția/unitatea de învățământ

Sesiunea _____

LOCURI PENTRU ROMI

 DA NU

ALTE MINORITĂȚI

 DA NU

¹ Se completează de către persoana cu sarcini de recrutare

² Se completează de către persoana cu sarcini de recrutare

Am luat cunoștință de faptul că, în vederea înmatriculării, în situația în care sunt declarat „admis” am obligația să depun diploma de bacalaureat, în original.

Am luat cunoștință și sunt de acord cu condițiile de recrutare, selecționare și participare la concursul de admitere, drepturile și obligațiile ce-mi revin pe perioada școlarizării și cu prevederile angajamentului pe care urmează să-l închei în situația în care voi fi declarat (ă) „admis”.

Am luat cunoștință de dispozițiile Legii nr. 360/2002 privind Statutul polițistului, cu modificările și completările ulterioare, și ale Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare, respectiv ale Legii nr. 80/1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la interzicerea sau restrângerea exercițiului unor drepturi și libertăți.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând că, în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta cerere ori neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare, nu voi fi înmatriculat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concursul de admitere ar fi permis acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare, cunosc faptul că urmează să fiu exmatriculat(ă), cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuielilor efectuate cu pregătirea subsemnatului(ei).

Am luat cunoștință că prezenta cerere este înscris oficial și că declararea necorespunzătoare a adevărului, dacă produce consecințe juridice, constituie infracțiunea de fals în declarații și se pedepsește conform legii.

De asemenea, am luat cunoștință că informațiile furnizate de mine reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 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 (Regulamentul general privind protecția datelor).

Mă oblig ca, în situația nepromovării unei probe eliminatorii sau a concursului, să mă prezint în maximum 30 de zile de la susținerea probei eliminatorii/concursului la serviciul resurse umane din cadrul structurii unde m-am înscris pentru a ridica documentele depuse.

Îmi asum răspunderea asupra exactității datelor înscrise în prezenta cerere.

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

Am luat cunoștință de faptul că la adresa de e-mail indicată voi primi, scanată, cererea-tip de înscriere, completată cu informațiile referitoare la codul unic atribuit și centrul zonal la care sunt arondat.

Data _____

Semnătura,

NOTĂ:

- candidații care optează pentru locurile minorităților naționale vor face dovada apartenenței la respectiva etnie/minoritate națională;
- datele personale se completează cu majuscule; rubricile care oferă opțiuni de răspuns se completează cu X

CONSIMȚĂMÂNT
PRIVIND SOLICITAREA EXTRASULUI DE PE CAZIERUL JUDICIAR

Subsemnatul(a),
CNP, domiciliat(ă) în str.
..... nr., bl., sc., et., ap.,
sectorul, localitatea, județul,
posesor al C.I. seria nr., telefon, e-mail
....., candidat la
.....,
îmi exprim consimțământul expres în vederea efectuării verificărilor specifice și a solicitării
extrasului de pe cazierul judiciar de către unitatea de recrutare.

Data

Semnătură

NOTĂ:

Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența 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 și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

Declarație de confirmare a luării la cunoștință despre condițiile legale, criteriile specifice, condițiile de organizare a concursului și măsurile care vor fi luate în cazul neîndeplinirii acestora, precum și acordul pentru efectuarea verificărilor specifice¹

Domnule² _____,

Subsemnatul(a) _____, fiul (fica) lui _____ și al (a) _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea _____, județul/sectorul _____ CNP _____ posesor (posesoare) al (a) C.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____, la data de _____, în calitate de candidat la concursul de admitere la _____, organizat de _____, sesiunea (data) _____,

(instituția de învățământ /unitatea)

declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile legale și criteriile specifice de recrutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ, precum și despre condițiile de organizare a concursului.

Precizez că nu fac parte din nicio organizație politică sau grupare, interzise de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept, iar în situația în care voi fi declarat admis îmi voi da demisia din partidele/organizațiile cu caracter politic din care fac parte.

De asemenea, am luat cunoștință că informațiile furnizate de mine reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora în conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679 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 (Regulamentul general privind protecția datelor)*.

Menționez că am fost/nu am fost încadrat în sistemul național de apărare, ordine publică și securitate națională (în caz afirmativ urmează să precizați instituția, unitatea, funcția și alte date necesare) și mi-au încetat raporturile de serviciu/am fost trecut în rezervă _____ (se scrie motivul – la cerere, demisie, alt motiv) în temeiul art. ___ alin. () din Legea nr. ___/_____.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând că, în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta cerere ori neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare, nu voi fi înmatriculat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concursul de admitere ar fi permis acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare, cunosc faptul că urmează să fiu exmatriculat(ă), cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuielilor efectuate cu pregătirea subsemnatului(ei).

Am luat cunoștință că declararea necorespunzătoare a adevărului, dacă produce consecințe juridice, constituie infracțiunea de fals în declarații și se pedepsește conform legii.

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

Data _____

Semnătura _____

¹ pentru candidații la concursurile de admitere în instituțiile de învățământ care pregătesc personal pentru nevoile MAI

² director general/director/inspector șef, după caz

Cabinet medical

.....
(numele și prenumele medicului de familie al candidatului/candidatei)
Nr. /

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește că dl/dna
născut(ă) în anul, luna, ziua, legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr.
....., emis(ă) de la data,
cod numeric personal I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I, este înscris(ă) pe
lista de capitație începând cu data.....

Se află / nu se află în evidență sau sub observație cu:

1. Antecedente personale patologice: (boli infectocontagioase, inclusiv suspiciune
infecție COVID-19, boli acute, severe, accidente, intervenții chirurgicale, boli cronice.
Se acordă o atenție deosebită afecțiunilor endocrino-metabolice - obezitate; afecțiunilor
tiroidiene, afecțiunilor oftalmologice - miopie, hipermetropie (valoarea dioptriilor),
discromatopsii; afecțiunilor dermatologice - vitiligo; afecțiunilor ortopedice - scolioze,
cifoze, picior plat, deformații diverse^1))

**2. Boli neuropsihice (acute sau cronice) și în mod distinct toxicomaniile
(inclusiv alcoolismul etc.)**

CLINIC SĂNĂTOS: DA / NU

Prezenta adeverință medicală se eliberează pentru participarea la concursul de admitere
la o instituție de învățământ M.A.I./concursul de încadrare în M.A.I.

Data
Semnătura și parafa medicului de familie

NOTĂ: În conformitate cu prevederile legislației în vigoare, îmi asum întreaga responsabilitate
privind acuratețea și corectitudinea datelor furnizate de dumneavoastră, sub semnătură, parafă și
ștampila cabinetului de medicină de familie. Diagnosticile se vor completa cu majuscule, fără
prescurtări, cu excepția abrevierilor medicale unanim recunoscute.

Atenție! Se vor consemna doar afecțiunile medicale confirmate, documentate medical.

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența 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 și privind libera
circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind
protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea
cadrelor legale invocate.

^1) Aptitudinea medicală pentru admitere/încadrare în MAI este stabilită pe baza baremelor medicale specifice
aprobate prin anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor
interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații
Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr.
M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea
examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine
publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de
învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de
soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul
cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul
administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Direcția medicală

Unitatea

Din analiza conținutului prezentei adeverințe se constată:

POATE PARTICIPA la concursul de admitere la o instituție de învățământ care formează personal pentru nevoile M.A.I./concursul de încadrare în M.A.I., conform prezentei adeverințe medicale eliberate de medicul de familie.

SAU

^1) „INAPT” , conform paragrafului nr. din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014^2) (în baza antecedentelor patologice personale, afecțiunilor, bolilor neuropsihice și toxicomaniilor consemnate de către medicul de familie), sens în care **NU POATE PARTICIPA** la concursul de admitere la o instituție de învățământ care formează personal pentru nevoile M.A.I./concursul de încadrare în M.A.I.;

Data

Semnătura și parafa medicului de unitate

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679; diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

^1) Se va completa doar în situația în care este menționată în adeverința medicală o afecțiune care determină expres inaptitudinea medicală prin raportare la baremele medicale în vigoare.

^2) pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

Subsemnatul(a), CNP, domiciliat(ă) în str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul, localitatea, județul, telefon

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că examinarea medicală a subsemnatului(ei) se face în conformitate cu Ordinul ministrului afacerilor interne nr. 105/2020 privind examinarea medicală a candidaților la concursurile de admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile Ministerului Afacerilor Interne, precum și la concursurile de încadrare în Ministerul Afacerilor Interne.

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că aptitudinea mea medicală este stabilită pe baza baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, aprobate prin Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

Cunosc faptul că examinarea medicală se realizează după susținerea celorlalte probe de concurs și că în urma examinării medicale pot fi declarat inapt medical pentru admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile MAI/încadrare în MAI și îmi asum consecințele ce derivă din aceasta.

Declar în deplină cunoștință de cauză și pe proprie răspundere că nu am suferit și nu sufăr de boli neuropsihice, boli cronice sau infectocontagioase și nu am tatuaje ori elemente ornamentale, de orice natură, aplicate, inserate sau implantate pe/în corp, neacoperite de vestimentație, în ținuta de vară.

Nu am cunoștință despre existența unor afecțiuni medicale care să împiedice susținerea probelor sportive de către subsemnatul(a).

Semnătura candidatului

Data

NOTĂ:

Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența 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 și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

Îndrumar pentru întocmirea autobiografiei

Autobiografia se va referi în mod obligatoriu la toate punctele prevăzute mai jos și va fi redactată personal de către candidat, în mod cursiv, cu cerneală/pastă albastră, lizibil, fără ștersături sau prescurtări, datată și semnată.

1. Date personale: numele și prenumele (numele purtate anterior), CNP, data și locul nașterii (ziua, luna, anul, satul, comuna, orașul sau municipiul, județul – indicându-se denumirea actuală a localităților), numele și prenumele părinților, domiciliul și/sau reședința, cetățenia, etnia, religia, starea civilă, studii, limbi străine cunoscute și la ce nivel; profesia de bază, locul de muncă și funcția, numărul de telefon de acasă și de la serviciu.

2. Date privind activitatea desfășurată:

Se va arăta cronologic și detaliat activitatea desfășurată pe perioade, începând cu ciclul gimnazial și până în prezent (școli, cursuri, locuri de muncă), inclusiv întreruperile și motivele, menționându-se funcțiile îndeplinite, titulatura completă a unităților/instituțiilor în care și-a desfășurat sau își desfășoară activitatea, precizând adresa acestora.

Cu privire la îndeplinirea serviciului militar (activ, alternativ sau în rezervă) se va evidenția perioada, arma și specialitatea militară, indicativul, reședința unității și gradul pe care îl au în rezervă.

Pentru fiecare perioadă descrisă vor fi indicate 2 – 3 persoane care cunosc bine activitatea candidatului.

Candidatul va menționa dacă a fost arestat, judecat sau condamnat, ori este în curs de urmărire penală, judecare sau în executarea unei sancțiuni penale, prezentând detaliat în ce au constat faptele, când s-au produs și când s-a luat hotărârea în cauză. Aceleași mențiuni vor fi făcute și cu privire la soție/soț și părinți.

Se vor arăta deplasările pe care le-a făcut în străinătate, motivul – în interes de serviciu sau personal – în ce țări, perioada.

3. Date despre rude:

a) date despre părinții, soția/soțul, frații/surorile candidatului – numele și prenumele, data și locul nașterii, cetățenia (dacă au și altă cetățenie), studiile, ultimul loc de muncă și funcția (situația actuală), domiciliul și numărul de telefon;

b) date despre copii: se vor trece în ordinea vârstei, arătându-se numele și prenumele, locul și data nașterii, ocupația și locul de muncă, domiciliul și numărul de telefon;

c) pentru părinții soției/soțului, frații/surorile acesteia, se vor arăta aceleași date ca pentru persoanele prevăzute la lit. a).

Pentru persoanele menționate în autobiografie, acolo unde este cazul, se va menționa și numele purtat anterior.

În încheierea autobiografiei se va menționa: „Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate în prezenta autobiografie și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016.”

ATENȚIE! Autobiografia se întocmește olograf cu un instrument de scris cu pastă/cerneală albastră și se scanează într-un fișier cu extensia .PDF.

Curriculum vitae

Inserați fotografia

Informații personale

Nume / Prenume

Nume, Prenume

Adresă(e)

Număr imobil, nume stradă, cod poștal, localitate, țară

Telefon

Fix:

Mobil:

Fax(uri)

(rubrică facultativă)

E-mail(uri)

Naționalitate

Data nașterii

(ziua, luna, anul)

Sex

**Locul de muncă vizat /
Domeniul ocupațional****(rubrică facultativă)****Experiență profesională****Perioada**Menționați, dacă este cazul, **separat fiecare experiență profesională relevantă**, începând cu cea mai recentă dintre acestea

Funcția sau postul ocupat

Activități și responsabilități principale

Numele și adresa angajatorului

Tipul activității sau sectorului de activitate

Educație și formare

Perioada

Menționați separat fiecare formă de învățământ și program de formare profesională absolvite, începând cu cel mai recent

Calificarea / diploma obținută

Disciplinele principale studiate /
competențe profesionale dobânditeNumele și tipul instituției de învățământ /
furnizorul de formareNivelul în clasificarea națională sau
internațională**Aptitudini și competențe personale**

Limba(i) străină(e) cunoscută(e)

Autoevaluare
Nivel european (*)

Înțelegere		Vorbire		Scriere
Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	Exprimare scrisă

Limba**Limba**

(*) Nivelul Cadrului European Comun de Referință Pentru Limbi Străine

Competențe și abilități sociale

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini organizatorice

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini tehnice

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini de utilizare a

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

calculatorului	
Competențe și aptitudini artistice	Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.
Alte competențe și aptitudini	Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.
Permis(e) de conducere	Menționați dacă dețineți un permis de conducere și categoria.
Informații suplimentare	Includeți orice informații utile, care nu au fost menționate anterior
Anexe	Enumerați alte documente anexate CV-ului, dacă este cazul

SEMNĂTURA _____

DATA _____

Tabel nominal cu rudele și soțul/soția candidatului

Nr. crt.	Numele și prenumele (nume purtat anterior)	Gradul de rudenie	Data și locul nașterii	Prenumele părinților	Ocupația/Profesia/Funcția	Locul de muncă (adresă / telefon)	Date privind domiciliul (a se completa corect și complet)	Conținutul în preluarea datelor cu caracter personal potrivit Regulamentului UE nr. 679 / 2016
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1			(zi) (lună) (an) localitatea județ (sector)	tata mama			localitatea str. nr. bl. sc. et. ap. județ (sector)	
C.N.P.								
2			(zi) (lună) (an) localitatea județ (sector)	tata mama			localitatea str. nr. bl. sc. et. ap. județ (sector)	
*C.N.P.								
3			(zi) (lună) (an) localitatea județ (sector)	tata mama			localitatea str. nr. bl. sc. et. ap. județ (sector)	
*C.N.P.								
4			(zi) (lună) (an) localitatea județ (sector)	tata mama			localitatea str. nr. bl. sc. et. ap. județ (sector)	
*C.N.P.								
5			(zi) (lună) (an) localitatea județ (sector)	tata mama			localitatea str. nr. bl. sc. et. ap. județ (sector)	
*C.N.P.								
6			(zi) (lună) (an) localitatea județ (sector)	tata mama			localitatea str. nr. bl. sc. et. ap. județ (sector)	
*C.N.P.								

Data _____

Semnătura _____

¹ În tabel vor fi trecuți, în ordine: candidatul, părinții, frații, surorile, soțul/soția, copiii, părinții soției/socelui, frații și surorile soției/socelui.

*Se completează numai dacă persoana în cauză și-a dat în mod expres consimțământul pentru preluarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului UE nr. 679 / 2016. În situația în care rudele menționate în tabelul nominal sunt în imposibilitatea de a-și da expresia consimțământului în rubrica destinată din tabel, candidatul /persoana în cauză va anexa acordul acestora exprimat în scris cu privire la preluarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului UE nr. 679 / 2016.