



MINISTERUL MUNCII
FAMILIEI, TINERETULUI ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE

Aprob

Director executiv

Constanța Anghel

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în.....
..... posesor al CI seria.....nr....., angajat în
prezent în cadrul..... pe funcția publică
de.....formulez prezenta cerere, în vederea realizării transferului la
cerere/în interesul serviciului (se menționează situația aplicabilă) pe funcția publică
de.....din cadrul (denumirea
structurii) - AJOFM Dâmbovița, cu respectarea dispozițiilor art. 502 alin. (1) lit. c), art.
506 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul
administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

Prin prezenta sunt/nu sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către AJOFM Dâmbovița, în scopul derulării procedurii de transfer, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul pe pagina de internet a instituției și pentru care am calitatea de applicant, cu respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,