



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARAD

310036-Arad, str. Andrei Șaguna, nr. 1-3
Tel. 0257. 254. 438 ; Fax: 0257. 230. 010
web: www.dsparad.ro, e-mail: dspj.ar@rdslink.ro
Operator date cu caracter personal nr.34651

26.08.2020

A N U N Ț

Direcția de Sănătate Publică a Județului Arad organizează concurs de recrutare pentru ocuparea următoarelor funcții contractuale vacante, pe perioadă determinată, în contextul instituirii stării de alertă pe teritoriul României, conform [art. 11 din Legea nr. 55/2020](#) privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19:

- medic specialist / primar medicină de familie
- medic specialist / primar epidemiologie
- medic specialist / primar igienă
- asistent medical igienă / de laborator / generalist

Poate ocupa o funcție contractuală, persoana care îndeplinește următoarele condiții:

- a) are cetățenia română și domiciliul în România;
- b) cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c) are vârsta de minimum 18 ani împliniți;
- d) are capacitate deplină de exercițiu;
- e) are o stare de sănătate corespunzătoare funcției contractuale pentru care candidează, atestată pe bază de examen medical de specialitate;
- f) îndeplinește condițiile de studii prevăzute de lege pentru funcția contractuală;
- g) îndeplinește condițiile specifice pentru ocuparea funcției contractuale;
- h) nu a fost condamnată pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, infracțiuni de corupție și de serviciu, infracțiuni care împiedică înfăptuirea justiției, infracțiuni de fals ori a unei infracțiuni săvârșite cu intenție care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției contractuale.

Condiții specifice de participare la concurs

- studii universitare de licență absolvite cu diplomă, respectiv studii superioare de lungă durată, absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă, în domeniul medicină, specializarea medicină;
- studii postliceale sanitare;

Dosarele se depun la secretariatul Direcției de Sănătate Publică a Județului Arad, precum și prin poșta electronică la adresa de e-mail: runosdsparad@gmail.com și trebuie să conțină în mod obligatoriu următoarele documente:

- a). copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;
- b). copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului;
- c). cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;
- d). adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează (se acceptă și documentul primit pe e-mail de la medicul de familie al candidatului);
- e). curriculum vitae, model comun european;
- f). declarație pe propria răspundere că este/nu este încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu;
- g). declarație de consimțământ cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data-limită până la care se pot depune dosarele este 31.08.2020.

Data selecției dosarelor este 01.09.2020.

Relații suplimentare se pot obține sediul instituției din Arad, str.Andrei Șaguna, nr.1-3, Biroul resurse umane, la telefon 0257/233035 și pe pagina de internet www.dsparad.ro.

CERERE

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza [art. 11 din Legea nr. 55/2020](#) privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, et _____, sc _____, ap. _____, județul _____, telefon nr. _____, mobil nr. _____, posesor/posezoare al/a C.I. seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform [art. 11 din Legea nr. 55/2020](#) privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de _____ din cadrul Compartimentului _____

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

Data _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE*)
pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul (a) _____,
cu domiciliul în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, et _____, sc _____, ap. _____, județul _____, cunoscând prevederile [art. 326 din](#)
[Codul penal](#) privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu
fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data _____

Semnătura _____

*)Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal

Direcția de Sănătate Publică Județeană Arad, str. Andrei Șaguna, nr.1-3, Arad, operator de date cu caracter personal, prelucrează datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi email, imagine, telefon, certificat medical) prin mijloace automatizate/ manuale în vederea scopului specificat în declarație.

Datele furnizate destinate utilizării de către operator, sunt comunicate persoanei vizate sau reprezentantului legal al persoanei vizate și nu vor fi transferate către alte entități, cu excepția autorităților competente de cercetare a unor fapte penale, la solicitarea acestora.

Astfel, în vederea unei prelucrări echitabile și transparente și pentru garantarea demnității umane, a intereselor legitime și a drepturilor fundamentale ale persoanelor vizate operatorul pune la dispoziție persoanei vizate următoarele informații, conform Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016:

- dreptul de a cunoaște perioada pentru care vor fi stocate datele cu caracter personal conform prevederilor legale, destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor, datele de contact ale responsabilului cu protecția datelor;

- dreptul de a solicita accesul la acestea printr-o cerere scrisă, semnată și datată, de rectificare, blocare, restricționare sau ștergere a acestora (dreptul de a fi uitat), precum și a dreptului de a se opune prelucrării;

- dreptul de a retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia;

- dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale;

- dreptul de a depune o plângere în fața autorității de supraveghere

Subsemnatul (a) _____, având datele de identificare: _____,

declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în scopul _____,

iar aceste date corespund realității.

În acest sens, sunt de acord cu depunerea de copii ale următoarelor documente:

_____,
ele fiind necesare în scopul anterior menționat.

Am luat la cunoștință faptul că refuzul meu determină refuzul operatorului/ furnizorului de a încheia orice contract cu persoana mea sau de a-mi elibera documentele solicitate și în consecință de a nu-mi furniza serviciile dorite.

Am luat la cunoștință că datele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor (RGPD) nr. 679 din 27.04.2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare.

Data, _____

Semnatura, _____