

De acord:
DIRECTOR GENERAL

Nr. _____ din _____

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ARAD**

Subsemnatul(a) _____
domiciliat (ă) în localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____
sc. _____ et. _____ ap _____ județul _____, telefon _____, posesor al B.I.
(C.I.) seria _____ nr. _____ eliberat de Poliția _____ la data de _____,
solicit angajarea pe postul de asistent personal pentru persoana cu handicap
grav _____, conf. certificatului nr. _____ din
data de _____ emis de _____.
Declar că îngrijesc pe: _____.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate
și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE)
nr. 679/27.04.2016.

Data _____ Semnătura _____.

Compartiment Resurse Umane - confirmare posturi libere de Asistent personal.

Nr. posturi libere: _____.

Data _____, Semnătura _____.