

POZA

Formular tipizat de inscriere

Va rugam bifati optiunea corecta.

Numele de familie (asa cum apare in pasaport/buletin) _____
Prenumele _____
Numele si prenumele parintilor _____
Domiciliul: Strada: _____ Nr. _____ Bl. _____ Ap. _____
Oras: _____ Judet/Sector _____
Flotant: Strada: _____ Nr. _____ Bl. _____ Ap. _____
Oras: _____ Judet/Sector _____
Adresa e-mail _____
Tel fix: _____ Tel mobil: _____
Data nasterii: (ZZ/LL/AA) ____/____/____, Varsta _____ Greutate _____ Inaltime _____,
Localitatea _____ Judetul _____
Posesor al B.I/C.I Seria _____ Nr. _____ eliberat de Pol. _____
la data de _____ CNP _____ Stare Civila: _____
Nume sot/sotie _____ Religie _____
Numar copii minori: _____ Fumati? _____
Nationalitate: _____ Cetatenie: _____
Marime Pantofi _____ Marime haine _____
Aveti permis de conducere? DA / NU Categoria: _____
Aveti pasaport? DA / NU
Aveti interdictie de a parasi Romania? DA / NU
Specificati trei domenii pentru care optati: _____

SECTIUNE STUDENTI LA CURSURI

Date despre situatia scolara:

Va rugam sa mentionati studiile pe care le aveti, situatie scolara, situatie scolara partiala, etc.

Studii medii: _____

Universitatea: _____ Facultatea _____

Ati fost exmatriculat in trecut? DA / NU

Limbi straine vorbite (nivel) _____

SECTIUNE ALTE CATEGORII DE PERSOANE

Diplome / Calificari: _____
Experienta (nu necesita calificare, treceti cel putin 2 domenii si durata) _____

Mentionati daca lucrați in prezent DA / NU

Precizati locul de munca actual:

Firma: _____

Aveti problem medicale? DA / NU

Aveti probleme psihiatrice sau neurologice? DA / NU

Daca da, detaliati: _____

Aveti restrictii medicale pentru desfasurarea anumitor activitati? DA / NU

Daca da, detaliati: _____

Va rugam ca in adeverinta medicala pe care o veti aduce ulterior sa fie mentionate si aceste restrictii.

Persoana de contact in caz de urgenta:

Numele si prenumele _____

Tel fix: _____ Tel mobil: _____

Raspunsul la toate intrebarile de mai sus este obligatoriu.

Subsemnatul/a prin prezentul document solicit si imputernicesc SC Saisonarbeitskraefte Deutschland SRL, denumit in continuare furnizor, sa ma inscrie in banca de date si sa-mi inainteze dosarul cu documentele si fotografiile mele personale colaboratorilor, in vederea obtinerii unui loc de munca in strainatate si absolve totodata pe furnizor de orice responsabilitate legala referitoare la circulatia datelor mele personale. Certific ca am citit si am inteles toate intrebarile din acest formular si ca raspunsurile pe care le-am dat sunt adecvate si corecte. Inteleg ca orice declaratie falsa sau uz de fals sau orice modificare adusa continutului acestui formular poate duce la excluderea mea din program, in cazul in care nu sunt selectat/a, furnizorul isi declina orice raspundere privind cheltuielile aferente participarii mele la preselectiile si/sau selectiile anuntate.

Subsemnatul _____ cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal, cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria-mi raspundere ca cele scrise in prezentul formular corespund realitatii. Totodata ma oblig ca eventualele modificari sa le fac cunoscute in scris conducerii unitatii in termen de 5 zile de la producerea lor.

Certific ca am citit si am inteles toate informatiile generale si financiare cu privire la programul optat si sunt de acord cu acestea.

Semnand acest formular (fiecare pagina {3pagini} de asemenea locul pentru semnatura pe pagina 3) imi exprim acordul expres privind prelucrarea datelor mele personale de catre furnizor si partenerii sai din Romania sau strainatate, inteleg si sunt de acord cu faptul ca furnizorul sa divulge unei terte persoane sau institutii anumite informatii continute in acest formular.

De asemenea sunt de accord sa primesc materiale informative si/sau publicitare prin orice mijloace de comunicare din partea furnizorului si a partenerilor sai din Romania sau strainatate. Prezenta este anexa la contractul de mediere si se supune conditiilor contractuale.

Anexez prezente ifisecopiidupa urmatoarele acte:

- Act de identitate (fel, seria, numarul) _____
- Alte documente: _____

Contact

Adresa: Str. Luther, nr. 1, ap. 5,
Nr. Telefon: 0753 392 344 - 0753 585 214
Nr. Fax: 0357 425 910

Numele si prenumele,

Data (ziua, luna, anul),

Semnatura,

Observatii:
