|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULAR F3** | **ACORDUL DE OBȚINERE A DATELOR PENTRU VERIFICAREA INFORMAȚIILOR FURNIZATE ÎN DOSARUL DE CANDIDATURĂ** |

|  |
| --- |
| **SECȚIUNEA 1** |
| **Nume și prenume** |  |
| **Data**  |  | **Semnatura** |  |

|  |
| --- |
| **SECȚIUNEA 2** |
| **Subsemnatul(a), în calitate de participant la procedura de selecție și nominalizare aflată în derulare, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu art. 326 din Legea nr.286/2009 privind Codul Penal și înțelegând cã orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsitã conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:** |
| **(vă rugăm să lăsați bifată numai opțiunea care corespunde alegerii dumneavoastră)** |
|  | **DA** | **NU** |
| Îmi dau acordul pentru derularea procedurii de obținere a datelor de la angajatori, instituții de învățământ, instituții ale administrației de stat și de la persoane de contact, în vederea verificării informațiilor pe care le-am pus la dispoziție Comisiei de selecție și nominalizare din cadrul procedurii de selecție și nominalizare a membrilor în Consiliul de administrație al Societății Apă Canal Ilfov S.A. | ⬜ | ⬜ |