

CERERE
PENTRU PARTICIPAREA LA EXAMENUL PENTRU ATESTAREA
ADMINISTRATORILOR DE CONDOMINII

Subsemnatul/a, domiciliat în, Str. , nr., bloc , sc. , et. , ap. , telefon, vă rog să-mi aprobați participarea la susținerea examenului pentru obținerea atestatului de administrator de condominiu.

Anexez :

1. curriculum vitae;
2. copii ale actului de identitate, certificatului de naștere, certificatului de căsătorie (unde este cazul);
3. copii ale actelor de studii;
4. copie a certificatului de calificare profesională pentru ocupația de administrator de condomii;
5. certificat de cazier judiciar;
6. adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării examenului, de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile medicale abilitate.

Sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite, prelucrate și stocate de către Primăria Orașului Lipova în vederea obținerii documentației solicitate/ îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții.

DATA

.....

SEMNĂTURA