**Stimate domnule ministru,**

Subsemnatul/a ..........................,domiciliat/ă………………..în …………posesor al CI seria…..nr………….., angajat în prezent în cadrul ......................................., pe funcția publică de……………….…………….formulez prezenta cerere, în vederea realizării transferului la cerere …………la serviciului(se menționeză situația aplicabilă) pe funcția publică de…………….din cadrul…………………………………….……….(denumirea structurii), cu respectarea dispozițiilor art.502 alin. (10 lit.c), art. 506 alin.(1)lit.b) și art. 551 alin.(3) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

----------------------------------------------------

----------------------------------------------------

----------------------------------------------------

Anexat cererii de transfer la cerere, înregistrată la MS cu nr…………./…………….

**Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/a ............................................................................................domiciliat/ă în ........................................................................................

cu adresa de e -mail................................. sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Ministeul Sănătății, în scopul derulării procedurii de transfer la cerere, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul din data de .................................... și pentru care am calitatea de aplicant, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

 Semnătura, Data

 ..................