

Nr. din.....

CERERE DE ELIBERARE ADEVERINȚĂ/ACTE ORIGINALE

Către,

S.C. EVANDER S.R.L.

Subsemnatul/a _____

Cu datele de identificare din carte de identitate:

Seria: _____, Nr.: _____, CNP: _____

Data nașterii:

Anul _____, Luna _____, Ziua _____

Locul nașterii:

Localitate: _____, Județul: _____

Numele anterior/ Născut(ă) cu numele:: _____

Numele și prenumele părinților: Tata _____ Mama _____

Am fost salariat/ă la SOCIETATEA _____ /sector (atelier, ferma) _____

Am fost angajat/ă în FUNCTIA/MESERIA de _____

Pentru a mă putea identifica mai ușor în statele de plată vă mai furnizez următoarele informații:

DEȚIN CARTE DE MUNCA, SERIE _____, NR. _____

NU DEȚIN CARTE DE MUNCA, MOTIVUL _____

Perioada în care am lucrat la această unitate este _____

Vă rog să eliberați o adeverință pentru perioada: _____

Privind:

GRUPA DE MUNCA

CARTEA DE MUNCA

SPORURI DE VECHIME

ACTE DE STUDIU IN ORIGINAL

SPORURI DE NOAPTE

ALTE DOCUMENTE (specificati tipul documentului) _____

SPORURI: (specificati tipul documentului) _____

VENITURI BRUTE REALIZATE

Date de contact: Persoană de contact: _____

Număr de telefon: _____ Adresă de e-mail _____

Adeverința se va ridica de la (vă rugăm bifați opțiunea potrivită pentru dumneavoastră):

- Depozitul din Suceava Strada Muncitorului nr.44 B, Județul Suceava
 Se va transmite prin poștă/curier, cu confirmare de primire, la următoarea adresă:

Declar că:

- Am luat la cunoștință că eliberarea adeverinței are un termen de 60 zile calendaristice de la data achitării taxei, conform tarife S.C. EVANDER S.R.L. ;
 Sunt de acord ca în scopul întocmirii adeverințelor și sau eliberării documentelor solicitate, SC EVANDER S.R.L. să-mi prelucreze datele cu caracter personal;
 Am luat la cunoștință faptul că există posibilitatea să nu mi se poată elibera adeverința solicitată, fapt pentru care voi fi taxat cu o taxă de cercetare (conform tarife S.C. EVANDER S.R.L.).
Pentru informațiile menționate în cerere îmi asum răspunderea privind acuratețea și veridicitatea acestora;

Data: _____

Semnătura: _____

DECLARAȚIE -CONȘIMȚĂMÂNT PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul (a) ,
CNPdomiciliat (a) în ,
posesor al C.I. seria..... nr , eliberata de la data de
Am fost informat (a) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.
Am fost informat (a) și în legătură cu faptul că datele cu caracter personal, urmează să fie prelucrate și stocate doar în scopurile pentru care au fost furnizate – eliberare adeverință vechime/ adeverință venit și acte originale , la solicitarea subsemnatului .
Am fost informat (a) ca în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștința operatorului orice modificare survenită asupra datelor mele personale..
În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal, către alte instituții entități în vederea îndeplinirii scopului menționat mai sus.
Am luat la cunoștință și îmi exprim acest acord în concordanță cu prevederile Regulamentului General privind Protecția Datelor Personale cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare și cunosc că am dreptul :
· de a solicita accesul, rectificarea sau ștergerea, portarea, restricționarea prelucrării acestor date, conform legii
· de a face plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.
· de a reține oricând prezentul consimțământ.

DATA

.....

SEMNĂTURA

.....