

Către ,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MUREȘ

Subsemnatul(a)....., domiciliat/ă în,
având C.I./B.I....., cu CNP, în calitate de
reprezentant/functia în firmăsi al
S.C., CUI, cu
sediul în, solicit prin prezenta emiterea
ADEVERINTEI CU STAGIUL DE COTIZARE în vederea obtinerii **documentului portabil
A1** conform legislatiei aplicabile în cazul angajatorilor, pentru angajati, în baza copiilor
după C.I. atasate prezentei:

Nr	Nume, prenume	Cod numeric personal
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
...		

Solicit eliberarea la sediul C.J.P. Mures a adeverintelor solicitate si **ridicarea acestora
de către delegatul firmei, în baza delegatiei** emise de SC...../ **prin
postă**, la sediul firmei

Ca reprezentant al angajatorului, pentru toate datele cu caracter personal cuprinse în
documentele solicitate, îmi asum întreaga responsabilitate referitoare la asigurarea
confidențialității acestora.

*Declar că am fost informat(ă) cu privire la prevederile **Regulamentului (UE) 2016/679 al
Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016** privind protecția persoanelor fizice în
cea 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) și îmi dau
consimțământul pentru prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene
de Pensii Mureș, precum și transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și
instituții abilitate.*

Vă mulțumesc .

Semnătură (nume si prenume)/semnătură

DATA _____

