

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MUREȘ

Subsemnatul/a _____, codul numeric personal _____, având domiciliul în localitatea _____, Strada _____, Nr. _____, Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Ap. _____, telefon _____, Județul (sectorul) _____, România, posesor act identitate (buletin de identitate/carte de identitate/pașaport, etc.) _____, seria _____, nr _____, eliberat de _____ la data de _____, născut/ă la data de _____, în localitatea _____, județul _____, fiul (fiica) lui _____ și al/a _____, solicit eliberarea unei **NOTIFICĂRI A CALITĂȚII DE NEASIGURAT ÎN SISTEMUL DE SECURITATE SOCIALĂ DIN ROMÂNIA**, în vederea/ca urmare a desfășurării unei activități sezoniere în Republica Federală Germania, în perioada _____.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal al României pentru declarații neadevărate, că în perioada pentru care solicit emiterea notificării:

- nu desfășor nu am desfășurat nu voi desfășura activitate profesională în România
 desfășor am desfășurat voi desfășura activitate cu caracter sezonier în Germania.

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile calendaristice, casa teritorială de pensii competentă din România cu privire la orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus, în caz contrar fiind pe deplin responsabil de consecințele inacțiunii mele.

În acest scop depun următoarele :

◆ act identitate

◆ _____
 ◆ _____

- *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 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)**.*

- *Îmi dau consimțământul pentru:*

- *prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Mureș;*
- *transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și instituții abilitate;*

Prelucrarea datelor este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale.

Durata estimată de completare a formularului este de: 20 minute

Îmi dau consimțământul și solicit transmiterea adevăratei prin poștă, ca scrisoare simplă, la adresa de domiciliu și îmi asum toate consecințele privind protecția datelor personale în această situație.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data □□.□□.□□□□
 ZZ LL AAAA

Semnătura _____