

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:

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 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) 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.***

Prelucrarea datelor este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale.

Durata estimată de completare a formularului este de: 20 minute

Vă mulțumesc .

Semnătură (nume si prenume)/semnătură

DATA _____

