

Către,

Nr.intrare _____ / _____

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ HUNEDOARA

CERERE

Subsemnatul/a _____ C.N.P _____ domiciliat/ă
în _____ Str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap _____ judet _____

Vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe/decizii din care să reiasă că:

Menționez că aceasta îmi este necesară la _____

Anexez :

- Copie BI/CI titular

Telefon. _____

DATA _____

SEMNĂTURA _____

Declar că sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite și prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poștală, adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, componența familiei, extras de cont bancar etc.) de către A.J.P.I.S. Hunedoara în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții. Am luat cunoștință de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea și folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.