

|

DOMNULE / DOAMNA DIRECTOR

Subsemnatul(a) _____
cu domiciliul in localitatea _____
strada _____ nr. _____
bloc _____ scara _____ etaj _____ apartament _____
judetul _____ C.N.P. _____
va rog sa-mi aprobat cererea prin care solicit eliberarea stagiului
de cotizare, necesar pentru:

Cunoscând prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016 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, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data:

Semnatura