

LUNAR - ÎN PRIMELE
3 ZILE LUCRĂTOARE
DIN LUNĂ PENTRU
LUNA ANTERIOARĂ.

PONTAJ

Subsemnatul(a) _____,
C.N.P. _____, cu domiciliul în _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____,
ap. _____, persoana încadrată în gradul grav de handicap / reprezentant al
persoanei cu handicap grav _____, confirm ca
domnul(a) _____, C.N.P. _____,
în calitate de asistent personal, a prestat în luna _____, un număr de
_____ ore și și-a îndeplinit corespunzător sarcinile. (În conformitate cu
prevederile art. 36, lit. b) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, asistentul personal are
dreptul la un "program de lucru care să nu depășească în medie 8 ore pe zi și
40 ore pe săptămână").

Mențiuni (se completează în cazul nerespectării programului de lucru sau a
îndeplinirii necorespunzătoare a atribuțiilor) _____

Declar că mi-au fost aduse la cunoștință prevederile Regulamentului nr. 679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal precum și privind libera circulație a acestor date, și ca:

- Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în vederea realizării demersurilor întreprinse pentru soluționarea prezentului pontaj;
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și să fie arhivate potrivit legislației aplicabile;
- Mi s-a comunicat că *refuzul furnizării datelor de identificare conduce la clasarea pontajului ca anonim.*

Data

**Semnatura persoanei cu handicap grav
sau a reprezentantului acesteia**
