

Domnule Director,

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_ cu domiciliul in Ploiesti, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, solicit prelungirea contractului individual de munca, in calitate de asistent personal pentru persoana cu handicap grav \_\_\_\_\_, in baza documentelor anexate.

Semnatura,

Data

Declar ca mi-au fost aduse la cunostinta prevederile Regulamentului nr.679/27.04.2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal precum si privind libera circulatie a acestor date, si ca:

- Sunt de acord ca datele cu caracter personal sa fie prelucrate in vederea realizarii demersurilor intreprinse pentru solutionarea prezentei cereri;
- Sunt de acord cu prelucrarea ulterioara a datelor cu caracter personal in scopuri statistice si sa fie arhivate potrivit legislatiei aplicabile;
- Mi s-a comunicat ca *refuzul furnizarii datelor de identificare conduce la clasarea solicitarii ca anonima.*