

APROBAT,  
Director General  
Ion Dan Dinu

Domnule Director,

Subsemnatul(a).....domiciliat(a) in Ploiesti,  
str.....nr.....bl.....sc...ap... CI/BI seria.....  
nr.....CNP..... va rog sa-mi aprobati angajarea in  
functia de asistent personal pentru ..... , persoana  
cu handicap grav, conform certificatului de incadrare in grad de handicap anexat.

***Mentionez ca persoana cu handicap pentru care solicit angajarea nu a optat si nu beneficiaza de indemnizatie lunara in baza Legii nr.448/2006, republicata.***

Grad de rudenie cu persoana cu handicap.....

Calitatea mea: - somer indemnizat

- pensionar
- asigurat
- persoana fara venituri
- in indemnizatie crestere copil
- in indemnizatie handicap
- lucrez cu contract colaborare
- lucrez cu norma de 2/4/6 ore
- alta situatie.....

Studii:

- Anexez: - copie certificat handicap grav pentru asistat  
- copie act identitate persoana cu handicap grav  
- acord privind angajarea ca asistent personal de la D.G.A.S.P.C. Ph.  
- copie act identitate solicitant.

Telefon:

Data

Semnatura

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 sis a fie arhivate potrivit legislatiei aplicabile;
- Mi s-a comunicat ca ***refuzul furnizarii datelor de identificare conduce la clasarea solicitarii ca anonima.***