

Aprobat,
Director General
ION -DAN DINU

CERERE DE CONCEDIU DE ODIHNA

Subsemnatul(a).....domiciliat(a)in Ploiesti,
str.....nr...bl.....sc...ap..... CI/BI
seria.....nr.....CNP.....avand functia de asistent
personal pentru persoana cu handicap grav
.....va rog sa-mi aprobatii efectuarea concediului de odihna pe
anul..... incepand cu data de

Data

Semnatura

Resurse Umane

Drept CO:
Efectuat:
Rest CO:
Perioada:

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.*

Dlul Director al A.S.S.C. Ploiesti