

APROBAT,
Director General
Dinu Ion-Dan

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 incadrare in grad de handicap grav
- copie act identitate persoana cu handicap grav
- 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 si sa fie arhivate potrivit legislatiei aplicabile;
- Mi s-a comunicat ca ***refuzul furnizarii datelor de identificare conduce la clasarea solicitarii ca anonima.***