

Aprobat,
Director General
Dinu Ion-Dan

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 carcter 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.*

Dlui Director al A.S.S.C. Ploiesti