

Domnule Primar,

Subsemnatul/a _____
domiciliat/ă în _____, Str. _____,
Nr. _____, Telefon: _____

rog să îmi aprobați angajarea în funcția de asistent personal pentru persoana încadrată în grad de handicap _____, cu domiciliu în _____, str. _____, Nr. _____, Bl. _____. Sc. _____, Ap. _____ Telefon: _____, conform opțiunii persoanei cu handicap/ reprezentatului legal.

Anexez prezentei cereri actele necesare angajării.

Menționez că am luat cunoștință de condițiile angajării în funcția solicitată.

Cunoscând prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogarea Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, declar următoarele:

Îmi exprim consimțământul ☐

Nu îmi exprim consimțământul ☐

cu privire la prelucrarea și transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal, necesare îndeplinirii atribuțiilor calității de angajator al Comunei Ștefan cel Mare

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data,

Semnatura,