

CĂTRE
D.A.S. SIBIU

Subsemnatul/a....., CNP....., domiciliat/ă
în Sibiu, str....., beneficiară de
indemnizație pentru creșterea copilului, prin prezenta solicit suspendarea plății indemnizației deoarece am
reluat /voi relua activitatea profesională începând cu
data de.....

Anexez dovada privind reluarea activității și copie CI/BI

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru
îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi
prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor
date.

Telefon:.....

Data

Semnătura