

ANGAJAMENT

Subsemnata/ul _____, CNP _____, domiciliat în localitatea _____, în orașul/comuna _____, str. _____, nr. _____, beneficiar de indemnizație creștere copil conform O.U.G. 148/2005 sau O.U.G. 111/2010, mă angajez ca în termen de 15 zile lucrătoare să anunț primăria de domiciliu despre orice modificare ce poate afecta cuantumul indemnizației (ex: schimbarea domiciliului, reluare activitate înainte de a împlini copilul vârsta de 2 ani, schimbarea reprezentantului legal etc.)

Cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal, privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere, că toate informațiile furnizate sunt complete și adevărate.

Subsemnatul(a) declar prin prezenta că am luat la cunoștință politica de Protecție a Datelor Personale și sunt conștient/ă de faptul 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 actele anexate la acestea vor fi prelucrate de angajații PRIMĂRIEI cu respectarea prevederilor Legii nr. 363/2018 privind protecția persoanelor fizice referitor la prelucrarea datelor cu caracter personal de către autoritățile competente în scopul prevenirii, descoperirii, cercetării, urmăririi penale și combaterii infracțiunilor sau executării pedepselor, măsurilor educative și de siguranță, precum și privind libera circulație a acestor date și Regulamentului (UE) 679/2016 „privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date”.

Data

Semnătura
