

CĂTRE,
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Bihor

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în _____
_____ având CNP _____, prin prezenta vă
rogsă îmi eliberați o adeverință din care să rezulte că...beneficiez de indemnizația...
pentru îngrijirea copilului până la împlinirea vârstei de 2 ani sau, în cazul copilului
cu handicap, de până la 3 ani, adeverința fiindu-mi necesară
pentru _____.
Anexez copie buletin identitate.
Data nașterii copilului:

Subsemnatul _____ prin prezenta 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.

Data

Semnătura solicitantului

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe
www.mmanpis.ro sau www.bihor.mmanpis.ro .