

## CERERE

### ELIBERARE ADEVERINȚĂ DE VECHIME

Subsemnatul/a,

Nume ..... Prenume.....,

CNP.....,fiul/fiica lui.....și a.....,

identificat/a cu CI seria.....nr. ....,domiciliat în localitatea.....

str.....nr.....,bl.....ap.....telefon.....,

fost angajat al....., în funcția de  
..... departamentul .....

Solicit eliberarea unei adeverințe care să ateste activitatea desfășurată de subsemnatul/a, durata activității, salariul, vechimea în munca, în meserie și în specialitate în perioada.....

Adeverința îmi este necesară pentru **completarea / reconstituirea** vechimii în muncă.

Anexez:

- copie CI;

Vă aducem la cunostință faptul că datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de Comuna Satchinez, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr. 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției

DATA

SEMNĂTURA