

Declaratie,

Subsemnatul \_\_\_\_\_, pensionar de urmas cu decizia nr \_\_\_\_\_, declar pe propria raspundere sa prezint adeverinta de student pentru anul 2021-2022 pana la data de 25.10.2021, in original sau copie/electronic.

**PRECIZARI:**

In cazul neprezentarii adeverintei intr-una din formele mentionate pana la data de 25.10.2021 pensia de urmas va fi retinuta de la plata.

In cazul prezentarii adeverintei in copie/electronic , daca pana la data de 25.12.2021 nu se prezinta originalul adeverintei, pensia de urmas va fi retinuta de la plata.

Telefon \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Declaratie acord pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul / a \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, blocul \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etajul \_\_\_\_\_, apartamentul \_\_\_\_\_ judetul / sectorul \_\_\_\_\_, legitimat cu : CI / BI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP : \_\_\_\_\_, declar ca am luat la cunoștință

de prevederile din *Regulamentul ( UE ) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice în ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si îmi dau / nu îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scop legal de către Casa Judeteana de pensii Braila.*

Totodata îmi dau / nu îmi dau acordul față de posibila comunicare a acestor date către autorități publice, operatori, terți sau altor categorii de destinatari.

Declar că mi-au fost aduse la cunoștință următoarele drepturi : de acces al persoanei vizate, la rectificare, la stergerea datelor ( dreptul de a fi uitat ) , de restrictionarea prelucrării, de a fi informat privind rectificarea sau stergerea datelor, la portabilitatea datelor, la opozitie.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_