

Taxa administrare: \_\_\_\_\_  
Taxa cercetare : \_\_\_\_\_ nr. ani: \_\_\_\_\_  
**Total plata 1:** \_\_\_\_\_

Nr.înreg \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data comunicării \_\_\_\_\_

Taxa eliberare: \_\_\_\_\_ nr. ani \_\_\_\_\_  
Alte taxe (curier,copii) \_\_\_\_\_  
**Total plata 2** \_\_\_\_\_

Data  
comunicării \_\_\_\_\_

Observații \_\_\_\_\_

**Către,**

**S.C. ARHIVA TRANSILVANIA S.R.L.**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, solicit eliberarea unei adeverințe pentru d-nul/d-na \_\_\_\_\_ nume anterior \_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ având funcția de \_\_\_\_\_, în cadrul societății \_\_\_\_\_ (secția, orașul) \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_ cu domiciliul în loc. \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ jud. \_\_\_\_\_ având \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_.

Solicit această adeverință fiind necesară la \_\_\_\_\_.

Prin prezenta vă rog să-mi eliberați o adeverință, certificat, extras pentru perioada \_\_\_\_\_ din care să rezulte: *(se bifează opțiunea)*

- Spor vechime *(se elibereaza doar începând cu perioada aprilie 1992)*
- Spor de noapte
- Spor condiții deosebite
- Spor de conducere
- Spor fidelitate
- Grupa de muncă, se specifica tipul de grupa \_\_\_\_\_
- Altele \_\_\_\_\_

*Toate informațiile referitor la sporuri și grupe se elibereaza doar până în perioada martie 2001.*

Răspunsul doresc să îl primesc prin: *(se bifează opțiunea)*

- poștă / adresa exactă de corespondență \_\_\_\_\_
  - ridicare de la sediul firmei, loc. Târgu Mureș, str. Acarului, nr. 1.
- Nr. de telefon \_\_\_\_\_

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere faptul că:

- Am luat la cunoștință că eliberarea adeverinței are un termen de aproximativ 120 zile lucrătoare de la data achitării taxei;
- Sunt de acord ca în scopul întocmirii adeverințelor și/sau eliberării documentelor solicitate SC ARHIVA TRANSILVANIA SRL să-mi prelucreze datele cu caracter personal;
- În cazul în care nu se vor identifica informațiile solicitate, am luat la cunoștință faptul că taxa de administrare și cercetare nu se returnează;
- În cazul în care în baza informațiilor solicitate sau eliberate se va ajunge în instanță, îmi asum responsabilitatea achitării tuturor cheltuielilor aferente eliberării de către Centrul General de Arhivare SRL a solicitărilor instanței, respectiv a copiilor certificate, adeverințe, extrase, punere documente la dispoziție, sau alte documente solicitate pentru soluționarea litigiilor privindu-mi recalcularea pensiei;
- Cunoscând dispozițiile articolului 292 Cod penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele furnizate în cerere sunt adevărate;
- **Am luat la cunoștință faptul că ulterior cercetării documentelor se va achita taxa aferentă eliberării adeverinței, în funcție de anii căutați și identificați.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura

## DECLARAȚIE - CONȘIMȚĂMANT PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul (a) ..... , am fost informat (a) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind liberă circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat (a) și în legătură cu faptul că datele cu caracter personal, urmează să fie prelucrate și stocate doar în scopurile pentru care au fost furnizate – eliberare adeverință vechime/ adeverință venit și acte certificate conform cu originalul, la solicitarea subsemnatului.

Am fost informat (a) că în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștință operatorului orice modificare survenită asupra datelor mele personale.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal, către alte instituții entități în vederea îndeplinirii scopului menționat mai sus.

Am luat la cunoștință și îmi exprim acest acord în concordanță cu prevederile Regulamentului General privind Protecția Datelor Personale cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Pentru informațiile menționate în cerere îmi asum răspunderea privind acuratețea și veridicitatea acestora.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura