

DECLARATIE

Subsemnatul (a) _____ ,

CNP _____ , cu domiciliul in _____ ,

declar pe proprie raspundere ca nu am loc de munca, nu am realizat venituri, nu am incheiat contract cu casa de sanatate si nu am beneficiat de concediu de lauzie pentru copilul _____ , nascut la _____ .

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date

Data

Semnatura