NR. _____ / _____

CĂTRE,

CASA JUDEŢEANĂ DE PENSII ARAD

Subsemnatul/a_____, nume purtat înainte de căsătorie _____, cod numeric personal /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/, având domiciliul în localitatea _____, Str. _____, Nr. _____, Bl. ____, Sc. ___, Et. ____, Apt. ____, cod poştal _____, Judeţul ARAD, posesor al actului de identitate seria _____ nr. _____, născut/ă în ziua _____ luna ____ anul _____, în localitatea _____, fiul (fiica) lui _____ şi al/a ___, solicit eliberarea **NOTIFICĂRII CALITĂŢII DE NEASIGURAT ÎN SISTEMUL DE SECURITATE SOCIALĂ DIN ROMÂNIA, în vederea desfăşurării unei activităţi sezoniere în Germania în perioada** zz_____ /ll_____ /an _____ - zz_____ /ll_____ /an _____.

Declar pe proprie răspundere, sub sancţiunile prevăzute de Codul Penal al României pentru declaraţii neadevărate, că în perioada pentru care solicit emiterea notificării:

☐ nu desfăşor ☐ nu am desfăşurat ☐ nu voi desfăşura activitate profesională în România

☐ desfăşor ☐ am desfăşurat ☐ voi desfăşura activitate cu caracter sezonier în Germania

Mă oblig a anunţa, **în termen de 15 zile calendaristice**, casa teritorială de pensii competentă din România cu privire la orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus, în caz contrar fiind pe deplin responsabil de consecinţele inacţiunii mele.

Anexez prezentei solicitări următoarele documente:

- Copie act identitate;
- Adeverinţă concediu fără salariu (unde este cazul);
- Adeverinţă încetare activitate (unde este cazul);
- Documente referitoare la activitatea sezonieră desfăşurată în Germania, precum copie contract încheiat cu un angajator din acest stat, etc.

☐ ***Solicit ca formularul să îmi fie trimis cu poșta la adresa din actul de identitate.***

☐ ***Voi ridica personal adeverința, nr. telefon _____***

☐ **Sunt de acord** ☐ **Nu sunt de acord**

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor).

Am completat şi am citit cu atenţie conţinutul declaraţiei de mai sus, după care am semnat.

Data zz_____ /ll_____ /an _____ Semnătura _____