Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domnului Director**

**al Casei Teritoriale de Pensii Călărași**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_ bl.\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_, et.\_\_\_, ap.\_\_\_, sector/județ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, act identitate (serie/nr) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de: zi \_\_\_\_, lună \_\_\_\_, an \_\_\_\_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefon nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beneficiar(ă) al sistemului public de pensii, având:

* dosar nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* dosar nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* dosar nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* dosar nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vă rog să binevoiți a proceda la transmiterea, în format electronic:

în contul on-line deschis în portalul CNPP;

pe adresa de e-mail\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

a documentului/documentelor de informare cu privire la sumele încasate cu titlu de pensie sau alte drepturi prevăzute de legi speciale, în cont bancar .

Declar că adresa de e-mail menționată este personală și îmi asum toate riscurile privind confidențialitatea datelor cu caracter personal transmise conform acestei cereri.

Declar că am luat la cunoștință că pentru primirea, pe adresa pe e-mail, a documentului de informare cu privire la sumele încasate cu titlu de pensie sau alte drepturi prevăzute de legi speciale în cont bancar este necesar deschiderea unui cont on-line pe portalul CNPP.

*Cunoscând prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul în mod expres și neechivoc* *pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data : zi …… lună …….. an ……… | Semnătura beneficiar : |  |

Confirmare\*\* adresa de e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_