**………………/…………….**

**Către,**

**INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ SIBIU**

Subsemnatul/(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legitimat/(ă) cu BI/CI seria \_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sc \_\_\_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_\_\_, prin prezenta solicit un extras REVISAL, fiindu-mi necesar pentru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declar pe propria răspundere că motivul solicitării este generat de faptul că angajatorul refuză / se află în imposibilitatea de a elibera un extras din registru.

Telefon de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] - solicit transmiterea extrasului de revisal pe următoarea adresă de email, cunoscând și asumându-mi riscurile transmiterii de date confidențiale prin rețele nesecurizate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Anexez :

[ ] - copie carte de identitate / buletin de identitate

[ ] - dovada achitării contravalorii extrasului de revisal

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (semnătura sau semnătura electronică calificată)

*Vă aducem la cunoștință următoarele:*

*1. Respectăm dispozițiile legale privitoare la protecția datelor cu caracter personal și punem în aplicare măsuri tehnice și organizatorice de protejare a tuturor operațiunilor privitoare în mod direct sau indirect la datele cu caracter personal, care previn prelucrările neautorizate sau ilegale, precum și pierderile sau distrugerile accidentale sau ilegale.*

*2. Prelucrăm numele și prenumele dumneavoastră, domiciliul și codul numeric personal precum și alte date cu caracter personal cuprinse în diversele adrese înaintate către ITM pentru rezolvarea cererii dvs. Aceste date vor fi păstrate pe durata ținerii evidențelor conform nomenclatoarelor arhivistice.*

*3. Nu utilizăm datele cu caracter personal pentru realizarea de profile. Nu luăm niciodată decizii automate cu privire la dumneavoastră. Utilizăm mijloace tehnice pentru stocarea datelor în condiții de securitate. Nu prelucrăm date în scopuri secundare incompatibile cu scopurile pentru care le-am colectat.*

 *4. Respectăm și asigurăm în mod strict secretul profesional. Nu dezvăluim datele decât pentru realizarea intereselor dumneavoastră sau îndeplinirea obligațiilor legale.*

*5. Beneficiați de dreptul de acces, intervenție, rectificare și portare cu privire la datele pe care ni le furnizați, să limitați prelucrarea realizată de noi și chiar să solicitați ștergerea datelor. Menționăm totuși că intervenția asupra datelor pe care ni le-ați furnizat poate fi de natură să împiedice executarea prerogativelor legale și poate duce la nerezolvarea cererii dvs. În acest caz ITM Sibiu este exonerat de răspundere.*

**Prezenta cerere a fost facturată cu suma de \_\_\_\_\_\_\_ lei și achitată cu chitanța nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / achitat electronic conform anexei .**

 **Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Subsemnatul/a………………………………………………….domiciliat/ă în ………………….....

Str……………………………………………………., nr. …………, Bl. …………., Sc. …….., Ap…………., Judeţul ……………………………………, CNP……………...……………………..., legitimat/ă cu B.I./C.I. ……………………. eliberat de ……………..…………………… va rog să îmi eliberati o adeverinţă de vechime/extras REGES, cuprinzând contractul/contractele de muncă din perioada ……………….……………………………. când am desfăşurat activitate la societatea ………………………………………………………………………………………………………………. .

Menționez că am avut**/**nu am avut întocmit carnet de muncă, angajatorul refuză/se află, din motive obiective, în imposibilitate de a-mi elibera documentul sus-menționat, document pe care mă oblig să îl ridic personal de la sediul ITM Sibiu sau doresc să fie expediat la adresa ……………...………………….………………………………….., expediţie a cărei securitate pentru datele transmise mi-o asum.

**Anexez prezentei - o copie a CI/BI;**

 **- dovada plăţii tarifului.**

**Nr.telefon ……………...................**

Data, Semnătura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domnului Inspector Șef al Inspectoratului Teritorial de Muncă Sibiu

\*Conform Ordinului MMFPSPV 826/2014 ART. 3

Tariful care se percepe de la persoanele fizice, juridice, de la persoanele fizice autorizate şi de la alte entităţi constituite în condiţiile legii pentru categoria de servicii prestate este de **20 lei/document, care poate fi achitat la casieria instituţiei sau în contul de trezorerie RO92TREZ5765032XXX010278, CF12371509, I.T.M SIBIU.**