

FORMULAR INFORMATII SUPLIMENTARE LUCRATORI MIGRANTI**A. INFORMATII PRIVIND SOLICITANTUL**

NUME-PRENUME:	_____
CNP RO:	_____
COD SECURITATE SOCIALA IN CE:	_____
ANGAJAT CU CONTRACT DE MUNCA: ROMANIA / STRAINATATE	_____
PERIOADA (ultimii 2 ani):	_____
ANGAJATOR:	_____
DOMICILIUL / REȘEDINȚA STRĂINĂTATE : ȚARA:	_____
ADRESA:	_____
LOCUIEȘTE EFECTIV ÎN ROMÂNIA : DA / NU, DIN DATA: _____	_____
ADRESA:	_____
BENEFICIAZA / A BENEFICIAT DE PRESTATII SOCIALE (pensii, somaj, alocații, indemnizații):	DA / NU
TARA:	PERIOADA: _____

B. INFORMATII PRIVIND SOTUL / SOTIA

NUME-PRENUME:	_____
CNP RO:	_____
COD SECURITATE SOCIALA IN CE:	_____
ANGAJAT CU CONTRACT DE MUNCA: ROMANIA / STRAINATATE	_____
PERIOADA (ultimii 2 ani):	_____
ANGAJATOR:	_____
DOMICILIUL / REȘEDINȚA STRĂINĂTATE : ȚARA:	_____
ADRESA:	_____
LOCUIEȘTE EFECTIV ÎN ROMÂNIA : DA / NU, DIN DATA: _____	_____
ADRESA:	_____
BENEFICIAZA / A BENEFICIAT DE PRESTATII SOCIALE (pensii, somaj, alocații, indemnizații):	DA / NU
TARA:	PERIOADA: _____

C. INFORMATII DESPRE COPIII FAMILIEI

1. NUME - PRENUME MINOR:	_____
CNP RO:	_____
COD SECURITATE SOCIALA IN CE:	_____
MINORUL ARE DOMICILIUL IN: ROMANIA / STRAINATATE	_____
IMPREUNA CU: MAMA / TATAL	_____
URMEAZĂ O FORMA DE INVĂȚĂMÂNT: DA / NU	_____
UNITATEA SCOLARA:	_____
2. NUME - PRENUME MINOR:	_____
CNP RO:	_____
COD SECURITATE SOCIALA IN CE:	_____
MINORUL ARE DOMICILIUL IN: ROMANIA / STRAINATATE	_____
IMPREUNA CU: MAMA / TATAL	_____
URMEAZĂ O FORMA DE INVĂȚĂMÂNT: DA / NU	_____
UNITATEA SCOLARA:	_____

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS ARAD cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

SEMNATURA, _____