

**APROB,
DIRECTOR GENERAL C.A.S. NEAMȚ**

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în
.....posesor al CI seria.....nr....., angajat în prezent în
cadrul..... pe funcția publică/contractuală de.....formulez prezenta
cerere, în vederea realizării transferului la cerere pe funcția publică de
.....din cadrul
(denumirea structurii) de la nivelul Casei de Asigurări de Sănătate Neamț, cu respectarea
dispozițiilor art. 502 alin. (1) lit. c), art. 506 alin. (1) lit. a), art. 8, art. 8¹ din O.U.G. nr.
57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

Prin prezenta sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Casa de Asigurări de Sănătate Neamț, în scopul derulării procedurii de transfer, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul la sediul și pe pagina de internet a C.A.S. Neamț și pentru care am calitatea de applicant, cu respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,