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

**Doamnei/ Domnului Director**

**a/al CaseiTeritoriale de Pensii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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/ a sistemului public de pensii, având:

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

doresc renunțarea 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, în cont bancar, cu titlu de pensie sau alte drepturi prevăzute de legi speciale.

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

*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 neechivocpentru prelucrarea datelor cu caracter personal.*

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