

ACTE NECESARE PENTRU DOSAR SOMAJ FARA DREPT DE INDEMNIZARE :

- act identitate
- acte de studii si de calificare
- declaratie medicala
- cerere mediere
- cerere consiliere
- informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata,, având CNP, domiciliat/domiciliată în, adresa completă, legitimat/legitimată cu CI/BI seria nr., eliberată/eliberat de, la data de, cunoscând prevederile art.326 din Legea nr.288/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că*):

- ☐ nu am restricții medicale care mă împiedică să prestez muncă;
- ☐ am restricții medicale care mă împiedică să prestez o anumită muncă, după cum urmează**):

.....
.....
.....

Dau această declarație și o susțin.

Data/...../.....

Semnătura

*) Se bifează cu "x" de către declarant căsuța corespunzătoare.

**) Se completează de către declarant restricțiile medicale.

Către,
Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Olt

Subsemnatul(a)....., născut(ă) la data de.....
domiciliat(ă) în localitatea, str., nr., bl., sc.,
județul/sectorul, posesor al actului de identitate seria nr., cod numeric
personal solicit înscrierea în evidență în vederea medierii pentru ocuparea unui
loc de muncă în meseria/profesia.....

Menționez că am/nu am beneficiat anterior de indemnizație de șomaj și am fost/nu am fost în evidența
Agenției Județene pentru Ocuparea Forței de Muncă Olt.

Data

Semnătura

Către

Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă a Județului/ Municipiului

Subsemnatul/subsemnata, născut/născută la data de
....., domiciliat/domiciliată/ reședința în localitatea, str.
..... nr., bl., sc....., ap....., județul/sectorul,
posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., cod numeric personal
....., solicit înscrierea în evidență în vederea informării și consilierii
profesionale.

Menționez că am/nu am beneficiat anterior de aceste servicii și am fost/nu am fost în
evidența Agenției pentru Ocuparea Forței de Muncă a Județului / Municipiului
.....

Data

Semnătura



Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal este efectuată de către AJOFM Olt în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, aplicabil din data de 25.05.2018 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul General privind Protecția Datelor/RGPD).

Activitatea curentă este realizată în conformitate cu Legea nr.202/2006 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă (ANOFM), republicată, cu modificările și completările ulterioare, în principal, în vederea:

- înregistrării persoanei aflate în căutarea unui loc de muncă; încadrării pe piața muncii; stimulării angajatorilor pentru încadrarea în muncă a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă; mobilității forței de muncă; organizării burselor de locuri de muncă; prestării de servicii de formare profesională; realizării analizelor statistice; efectuării de plăți; informării și consilierii profesionale, medierii pe locurile de muncă vacante; organizării de evenimente pentru promovarea proiectelor/activităților AJOFM Olt, precum și după caz alte servicii acordate în condițiile legii.

Consimțământul dat, prin prezenta, privește inclusiv dreptul AJOFM Olt de a transmite datele dumneavoastră personale în scopul prelucrării către autorități competente pentru îndeplinirea obligațiilor legale, terți contractați în scopul îndeplinirii unor interese legitime și că NU intenționăm transferarea acestor date către o altă companie (societate de marketing și publicitate).

Datele pot fi trimise terților subcontractanți sau parteneri în România și în state din Uniunea Europeană și din afara acesteia, în vederea optimizării serviciilor oferite, derulării oricăror raporturi juridice între AJOFM Olt și titular, în scopul îndeplinirii obligațiilor legale sau realizării intereselor legitime ale AJOFM Olt

Datele dumneavoastră cu caracter personal prelucrate sunt, după caz:

Date simple: date de identificare bunuri personale, date de contact, nume prenume email, identificatori acte de identitate, date despre educație, istoric angajări, CV, date despre persoană, familie;

Date financiare: date card cont bancar, istoric plăți, produse și servicii achiziționate, date despre situația financiară și facturi;

Date despre comportament: înregistrări CCTV, evaluarea performanțelor;

Date speciale: date medicale, date despre condamnări.

Prin urmare, furnizarea datelor este necesară derulării relațiilor cu AJOFM Olt în condiții legale, iar în lipsa consimțământului dumneavoastră, instituția nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Orice cerere sau sesizare în legătură cu prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal va fi transmisă în scris la sediul AJOFM Olt, la adresa de e-mail (secretariat) ajofm@ot.anofm.ro sau la adresa de email : protectiadatelor@ot.anofm.ro. Informații suplimentare puteți obține la următorul număr de telefon 0249438595.

Vă informăm că vă puteți exercita drepturile prevăzute de către Regulamentul nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, precum: dreptul de acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a vă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau justiției, pentru apărarea oricăror drepturi garantate de Regulamentul nr.679/2016, care v-au fost încălcate.

Prezentul document a fost întocmit în două exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte.

Nume/Prenume (operator)	Subsemnatul
Funcția Inspector superior	
Direcția/Serviciul/Compartimentul	având CNP.....,
AGENTIA LOCALA SLATINA	am luat la cunoștință și accept prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopurile și temeiurile declarate de către AJOFM Olt
AJOFM Olt	Data.....
	Semnătură: