ANEXA 9
  la norme

  Către
  Agenţia pentru ocuparea forţei de muncă a judeţului ............./municipiului Bucureşti

  Subsemnatul/Subsemnata ..........................născut/născută la data de .................. .cu domiciliul /reşedinţa în localitatea ..................... str. ................... nr. ...., bl. ..., sc. ..., et. ..., ap. ...., judeţul/sectorul ................... posesor/posesoare al/a actului de identitate ...... seria ..... nr. ...., codul numeric personal .......................... aflându-mă în una dintre situaţiile prevăzute la art. 16 din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru şomaj şi stimularea ocupării forţei de muncă, cu modificările şi completările ulterioare\*):

* ocup un loc de muncă la unitatea ........ şi doresc schimbarea acestuia;
* am obţinut statutul de refugiat;
* beneficiez de altă formă de protecţie internaţională .........;
* sunt cetăţean străin sau apatrid care am fost încadrat în muncă / am realizat venituri în România;
* nu am putut ocupa loc de muncă după

- repatriere;

- eliberarea din detenţie,

 solicit înscrierea în evidenţă în vederea medierii pentru ocuparea unui loc de muncă în meseria/profesia .............. .
  Menţionez că am/nu am beneficiat anterior de indemnizaţie de şomaj şi am fost/nu am fost în evidenţa Agenţiei pentru ocuparea forţei de muncă a judeţului ............../municipiului Bucureşti.
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  \*) se va marca cu "X" situaţia în care se încadrează persoana
  Data Semnătura
  ........ .............

ACORD DE CONSIMȚĂMÂNT PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

CONFORM REGULAMENTULUI U.E. nr. 679/2016

|  |  |
| --- | --- |
| Nume/Prenume (operator)Funcția : consilier/inspectorCompartiment: Email: ajofm@dj.anofm.roAJOFM DoljSemnătură operator:  | Subsemnatul ....................................................................................având CNP ....................................am luat la cunoștință și accept prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopurile și temeiurile declarate de către AJOFM Dolj.Data ....................Semnătură:  |