



**CERERE DE ELIBERARE ADEVERINȚĂ/ACTE ORIGINALE  
CĂTRE SC DEPOZITUL ARHIVELE TRANSILVANIA SRL**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

Cu datele de identificare din:

**1. Carte de identitate:**

**Anexez copie Carte identitate**

Seria: \_\_\_\_\_, Nr.: \_\_\_\_\_, CNP: \_\_\_\_\_

**Data nașterii:**

Anul \_\_\_\_\_, Luna \_\_\_\_\_, Ziua \_\_\_\_\_

**Locul nașterii:**

Localitate: \_\_\_\_\_, Județul: \_\_\_\_\_

Domiciliul: \_\_\_\_\_

Eliberat de: \_\_\_\_\_ Valabilitate: \_\_\_\_\_

Cetățenia: \_\_\_\_\_

**2. Carnetul de muncă:**

**Anexez copie Carte de munca**

**3. Date privind starea civilă a titularului**

**Anexez copie Certificat Nastere**

Numele anterior: \_\_\_\_\_

Născut(ă) cu numele: \_\_\_\_\_

Numele și prenumele părinților:

Tata: \_\_\_\_\_

Mama: \_\_\_\_\_

Am fost/sunt salariat/ă la \_\_\_\_\_, cu datele de identificare de mai sus. Pentru a mă putea identifica mai ușor în statele de plată vă mai furnizez următoarele informații:

Nr. matricol \_\_\_\_\_, perioada în care am lucrat la această unitate \_\_\_\_\_.

Vă rog să eliberați o adeverință pentru perioada: \_\_\_\_\_

Privind:



GRUPA DE MUNCA

SPORURI

VENITURI BRUTE REALIZATE

CARTEA DE MUNCA

ACTE DE STUDIU IN ORIGINAL

ALTE DOCUMENTE (specificați tipul documentului) \_\_\_\_\_

**Date de contact:**

Persoană de contact: \_\_\_\_\_

Număr de telefon: \_\_\_\_\_

Adresă de e-mail: \_\_\_\_\_

**Adeverința se va ridica de la (vă rugăm bifați opțiunea potrivită pentru dumneavoastră):**

- Depozitul din sat Luncaeni, com. Luna, nr.505, jud. Cluj
- Se va transmite prin poștă/curier, cu confirmare de primire, la următoarea adresă:

---

Declar că:

- Am luat la cunoștință că termenul de soluționare este de 60 de zile, conform art. 29 din Legea Arhivelor Naționale nr. 16/1996 (republicată în Monitorul Oficial 293, versiune din data de 14 ianuarie 2023), în conformitate cu tarifele ARHIVATORUL stabilite prin Ordinul nr. 299 din 29 mai 2023, privind aprobarea limitelor maxime ale tarifelor solicitate pentru serviciile arhivistice prestate de către operatorii economici autorizați, emis de Casa Națională de Pensii Publice, publicat în Monitorul Oficial nr. 892 din 4 octombrie 2023;
- Am luat la cunoștință că, în cazul în care procesul de cercetare va fi încetinit de starea documentelor prelucrate (state de plată vechi și deteriorate) sau de identificarea anevoioasă (lipsa informațiilor exacte cu privire la perioada lucrată), termenul de soluționare va putea fi prelungit;
- Sunt de acord ca în scopul întocmirii adeverințelor și/sau eliberării documentelor solicitate, SC DEPOZITUL ARHIVELE TRANSILVANIA SRL, în calitate de operator date cu caracter personal, să-mi prelucreze datele cu caracter personal ce sunt cuprinse în această cerere, în conformitate cu prevederile Regulamentului General privind Protecția Datelor nr. 679/2016 („GDPR”).
- Am luat la cunoștință faptul că există posibilitatea să nu mi se poată elibera adeverința solicitată, fapt pentru care voi fi taxat cu o taxă de cercetare (conform tarife ARHIVATORUL);



- Pentru informațiile menționate în cerere îmi asum răspunderea privind acuratețea și veridicitatea acestora.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

*\*conform listei de tarife Arhivatorul*



## CONSIMTAMANT PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul (a)....., CNP  
.....domiciliat..... (a) in  
....., posesor al C.I. seria.....nr  
....., eliberata de ..... la data de .....

Am fost informat (a) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat (a) și în legătură cu faptul că datele cu caracter personal, urmează să fie prelucrate și stocate doar în scopurile pentru care au fost furnizate – eliberare adeverință veche/adeverință venit și acte originale, la solicitarea subsemnatului.

Am fost informat (a) că în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștința operatorului orice modificare survenită asupra datelor mele personale.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal, către alte instituții entități în vederea îndeplinirii scopului menționat mai sus.

Am luat la cunoștință și îmi exprim acest acord în concordanță cu prevederile Regulamentului General privind Protecția Datelor Personale cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare și cunosc că am dreptul :

- de a solicita accesul, rectificarea sau ștergerea, portarea, restricționarea prelucrării acestor date, conform legii
- de a face plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.
- de a retrage oricând prezentul consimțământ.

DATA

.....

SEMNATURA

.....