

UNITATEA.....  
 str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....,  
 jud/sect....., loc.....  
 Telefon / Fax: .....  
 E-mail.....

**CENTRALIZATOR  
 privind certificatele de concediu medical aferent lunii**

Nr. crt.	Numele si prenumele asiguratului	CNP asigurat	Concediu medical		Concediu medical initial		Cod indemnizatie	Baza calcul indemnizatie cf. L 346/2002 R si act., art.19 - 1),2),3)	Zile baza calcul	Media zilnica	Zile suportate de angajator	Indemnizatie platita asiguratilor salariatii de catre angajator, care se recupereaza din FAMBP	
			serie	numar	serie	numar						zile	lei

Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus si pentru corectitudinea determinarii acestora.

DECLAR CĂ:

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin CNPP precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate în vederea îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin CNPP.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul CNPP precum și instituțiilor abilitate în vederea îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin CNPP.

Director  
 (Administrator)

.....

Director Economic

.....

Conform prevederilor 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 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizată-le primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului