

Către

Casa Județeană de Pensii Arad

Subsemnatul ----- domiciliat în

-----

pensionar dosar numărul -----, prin prezenta solicit următoarele:

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului nr. 679/27.04.2016, adoptat de Parlamentul European si Consiliul Uniunii Europene.

Data -----

Semnătura -----