

DOAMNĂ DIRECTOR

Subsemnatul (a) _____,
angajat(a) ca asistent personal pentru persoană cu handicap
_____, domiciliată în
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
vă rog să aprobați efectuarea concediului de odihnă pe anul 2022 , începând cu data de
_____.

Vă rog să aprobați acordarea indemnizației, conform legislației în vigoare,
persoanei cu handicap, pe perioada efectuării concediului de odihnă.

Am luat la cunostință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate,
conform Regulamentului Parlamentului European și Consiliului Uniunii Europene
nr.679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea
datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data : _____

Semnătura _____

DOAMNEI DIRECTOR EXECUTIV AL D.A.S. ALEXANDRIA