

**C.A.R.-S.I.P. SIBIU**  
**Județ:Sibiu, Localitatea: Sibiu,**  
**Str. Turismului, nr.15,**  
**550020, SIBIU**  
**Tel: +40 (0)269 224412; 224413;**  
**Fax: +40 (0)269 224414**

## **CERERE DE RETRAGERE DIN C.A.R.-S.I.P. SIBIU**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,

încadrat în muncă la \_\_\_\_\_,  
membru C.A.R.-S.I.P. Sibiu, vă rog a-mi aproba retragerea totală / parțială, din C.A.R.-  
S.I.P. Sibiu pe motive \_\_\_\_\_.

Suma va fi ridicată numerar / virată în contul \_\_\_\_\_

Data

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ îmi exprim în mod expres consimțământul ca S.I.P. Sibiu, să prelucreze datele cu caracter personal declarate în prezentul formular, în evidențele proprii.

Declar că am fost informat cu privire la drepturile conferite de lege (Regulamentul 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date) în calitatea mea de persoană vizată și anume: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiție pentru apărarea drepturilor garantate de lege.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile legii penale cu privire la falsul în declarații că toate informațiile furnizate sunt reale, exacte și complete.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

### **C.A.R.-S.I.P. SIBIU**

Cod membru \_\_\_\_\_

Fond social \_\_\_\_\_

Suma retrasă \_\_\_\_\_

Contabil \_\_\_\_\_