



MUNICIPIUL
SATU MARE
SZATMÁRNÉMETI
MEGYEI JOGÚ VÁROS
MUNICIPALITY OF
SATU MARE

Cazier conduită profesională
Timp mediu de completare: 5 minute

Către,

Primăria Municipiului Satu Mare

Compartiment Control Comercial, Autorizații de Funcționare și Transport

Subsemnatul/a _____, în calitate de:

- ☐ taximetrist/ă;
- ☐ persoană desemnată;
- ☐ operator dispecer,

deținător atestat/certificat de competență profesională/certificat de operator radiotelefonist nr. _____, valabil de la din data de _____ până la _____, având CNP _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. ____ bloc ____, scara ____, etaj ____ ap. ____, cod poștal _____, telefon fix _____, mobil _____, **email** _____

solicit prin prezenta, în conformitate cu prevederile Legii nr. 38/2003, modificată și completată, Ordinului nr. 356/2007 și HCL nr. 461/2022, eliberarea cazierului de conduită profesională, fiindu-mi necesar pentru:

- ☐ angajare la S.C. _____
- ☐ dispecerizare la S.C. _____

Anexez la prezenta cerere copia atestatului de pregătire profesională, a certificatului de competență profesională sau a certificatului de operator radiotelefonist și după caz,

- ☐ decizia de încetare a contractului de muncă la S.C. _____
- ☐ decizia de încetare a contractului de colaborare cu S.C. _____

Subsemnatul declar prin prezenta că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că datele de mai sus și din actele anexate vor fi prelucrate de PRIMĂRIA SATU MARE cu respectarea prevederilor Regulamentelor (UE) 679/2016 „privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor” cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Semnătura,