

**Anexa 2.1.-CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru eliberarea GRATUITĂ A CARDULUI DE CĂLĂTORIE
pe mijloacele de transport ale S.C. TRANSURBIS SA**



SOLICITANTUL :												
Numele:						Prenumele:						
Cod numeric personal:												
Act de identitate/ doveditor*		Tip		Seria		Nr.						
Eliberat de:								La data de				
* în cazul cetățenilor români se va specifica tipul actului de identitate: BI – buletin de identitate / CI – carte de identitate / CIP – carte de identitate provizorie / în cazul cetățenilor străini : PST – permis ședere temporară / PSP – permis ședere permanentă												
Domiciliul : Strada										Nr.		
Bloc		Sc.	Et.	Ap.		Localitatea: ZALAU				Județul: SALAJ		
În calitate de: <input type="checkbox"/> PENSIONAR												
Cunoscând dispozițiile art. 326 Cod Penal* cu privire la falsul în declarații, declar că: <input type="checkbox"/> SUNT PENSIONAR CU DOMICILIUL IN Mun ZALAU , conform documentelor anexate Art. 326 COD PENAL - Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.												
Declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința S.C. Transurbis SA Zalau, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea valabilității cardului de calatorie și, în nume propriu solicit eliberarea CARDULUI DE CALATORIE gratuita pe mijloacele de transport ale S.C. Transurbis SA Zalau.												
Data _____						Semnătura _____						
Documente anexate:												
<input type="checkbox"/> act identitate original si copie												
<input type="checkbox"/> cupon pensie original si copie luna (anterioară celei în care se solicită abonamentul) / anul												
<input type="checkbox"/> decizie de pensionare original si copie nr. /data(în situația în care nu s-a primit primul cupon de pensie)												
Declarație de consimțământ												
Subsemnatul, _____, declar pe propria răspundere că:												
- Îmi exprim în mod expres consimțământul ca S.C. Transurbis SA Zalau să prelucrez datele mele cu caracter personal, prin mijloace manuale / automatizate, destinate utilizării de către operator în cadrul procedurii de eliberare a cardului de călătorie gratuită.												
- Am fost informat de către beneficiar - că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Reg.Gen privind protecția datelor nr 679/2016 cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare.												
Data _____						Semnătura _____						
<i>Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de S.C.Transurbis SA, în conformitate cu prevederile Reg Gen, nr.679/2016 în scopul eliberării abonamentului de călătorie gratuită. Datele pot fi comunicate numai persoanei vizate, reprezentanți legali ai persoanei vizate, Direcției Regionale a Finanțelor Publice Salaj, Poliție și Jandarmerie, Primăria Zalau în vederea certificării condițiilor de acordare a autorizației de călătorie. Conform Reg Gen.679/2016, beneficiați de dreptul de acces, de opoziție, de intervenție asupra datelor și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, trimisă la sediul societății.</i>												
S.C. Transurbis SA Zalau												
S-a eliberat cardul de calatorie TIP P nr. /data eliberării..... ;												
Card de calatorie: Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> , înlocuit CARD DE CALATORIE nr.												
Am primit CARD DE CALATORIE _____												