ANTET ANGAJATOR

Nr.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Către,

 Inspectoratul Teritorial de Muncă ...............................................

Datele de identificare ale angajatorului:

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire /Nume şi Prenume \* |  |
| Cod de identificare fiscală\*  |  |
| Judeţ \* |  | Localitate \* |  | Sector \* |  |
| Strada \*  |  | Nr.\* |  | Bl. |  | Sc. |  | Ap. |  |
| Cod poştal  |  | Tel.\* |  | E-mail \*  |  |
| Banca \*  |  | Cont IBAN \* |  |

\* Câmpurile marcate sunt obligatorii. Câmpul sector este obligatoriu numai pentru angajatorii din Bucureşti. Câmpul număr stradă se completează cu „F.N.” (Fără Număr) în cazul în care strada nu are număr. Câmpul Banca si CONT IBAN se completează „FĂRĂ BANCĂ” respectiv „FĂRĂ CONT”, în cazul în care angajatorul nu are deschis cont la bancă.

prin reprezentant legal:

|  |  |
| --- | --- |
| Nume .............................................................. | Prenume ......................................................... |
| Legitimat cu C.I./B.I. seria ................ nr. .................................................. |

 solicit depunerea registrului general de evidenţă a salariaţilor în format electronic.

Conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale.

Reprezentant legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nume, prenume, semnătura, ştampila)

Inspectoratul Teritorial de Muncă

...........................

Nr. ........................../............................

(spatiu rezervat ITM pentru confirmare)