

## ANEXA 8

### SOLICITARE PRIVIND RIDICAREA CARDULUI NATIONAL DE LA CASMB

Subsemnatul ....., născut la data de ....., în localitatea ....., domiciliat în ....., str. .... nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj ....., apt. ...., sector/județ ....., posesor al BI/CI, seria ....., nr. ...., eliberat de ....., la data de ....., Cod Numeric Personal (CNP) .....

Declar prin prezenta că revin la decizia mea de a refuza cardul național, vă returnez adeverința de înlocuire a cardului național de asigurat nr. .... / ..... și solicit să ridic acest card de la CASMB.

Nr. telefon: .....

Data .....

Semnătura

.....

Sunt de acord să mi se colecteze fotocopia după actul de identitate, în vederea identificării neconformităților între datele înscrise pe cerere și datele cuprinse în actul de identitate.

(Încercuți DA sau NU)

\*\*\* Completarea tuturor datelor este obligatorie

CASMB respectă prevederile Regulamentul European (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)