

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul / a _____

domiciliat / a în Targoviste, Str _____ Nr. _____, Bl. _____,

Sc. _____ Ap. _____ , C.N.P. | | | | | | | | | | | | | beneficiara /

nu beneficiaza de ajutor social, va rog sa-mi aprobat eliberarea unei adeverinte fiindu-mi necesara la _____.

1. Sunt de acord/nu sunt de acord prin acesta cerere ca datele mele personale sa fie prelucrate in vederea soluționării cererii in conformitate cu prevederile Legii nr.190/2018 privind masuri de punere in aplicare a Regulamentului U.E. nr. 679/2016 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016, pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal. Am înțeles că refuzul prelucrării datelor mele cu caracter personal poate conduce la imposibilitatea soluționării cererii menționate la pct. 1

Semnatura :

Doamnei Director a Directiei de Asistenta Sociala Targoviste

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul / a _____

domiciliat / a in Targoviste, Str _____ Nr. _____, Bl. _____,

Sc. _____ Ap. _____, C.N.P. _____ beneficiaza /

nu beneficiaza ajutor social, va rog sa-mi aprobat eliberarea unei adeverinte fiindu-mi necesara la _____.

1. Sunt de acord/nu sunt de acord prin aceasta cerere ca datele mele personale sa fie prelucrate in vederea soluționării cererii in conformitate cu prevederile Legii nr.190/2018 privind masuri de punere in aplicare a Regulamentului U.E. nr. 679/2016 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016, pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal. Am înțeles că refuzul prelucrării datelor mele cu caracter personal poate conduce la imposibilitatea soluționării cererii menționate la pct. 1

Semnatura :

Doamnei Director a Directiei de Asistenta Sociala Targoviste