Nr. înregistrare  **……..../………………..…**

DOMNULE/ DOAMNA DIRECTOR,

 Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în municipiul Piatra-Neamt, adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi înscrierea în programul social „Sărbători pentru Seniori” al Direcției de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț.

 Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea art. 326 al Codului Penal, că cele declarate corespund realitatii si nu realizez alte venituri în afara celor depuse in copie la prezenta cerere.

 Vă mulţumesc!

 Semnătura,

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Durata medie de completare a formularului: 3 minute

 Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate de Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț numai în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea 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.*

Totodată îmi exprim consimțământul ca Direcția de Asistență Socială a municipiului Piatra-Neamț să solicite și să prelucreze datele cu caracter personal care sunt colectate, deţinute sau gestionate de o altă autoritate sau instituţie publică, în scopul procesării și soluționării acestei cereri.

 Data …………….. Semnătura,