

Către,

DIRECȚIA PUBLICĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ORĂȘTIE

Subsemnatul (a) _____, legitimat cu CI/BI, seria _____, nr. _____, domiciliat (ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, în calitate de reprezentant legal/tutore/apartinător/curator al numitului/numitei _____, având CNP _____, conform C.I/C.I.P, seria _____, nr. _____, prin prezenta solicit încetarea acordării serviciilor la Cantina de Ajutor Social Orăștie.

Data:

Semnătura,

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Direcția Publică de Asistență Socială Orăștie, potrivit Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (GDPR) în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale de protecție și asistență socială. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita dreptul de acces, intervenție și de opoziție în condițiile Regulamentului 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.