

Declarație privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a, _____, având CNP _____, născut(ă) la data de ____/____/_____, în localitatea _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ _____, posesor al C.I./BI, seria _____, nr. _____, eliberat/ă de _____, la data de ____/____/_____, prin prezenta îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentul (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 de către Direcția Publică de Asistență Socială Orăștie.

Data: ____/____/_____

Semnătura: _____