**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ORSOVA**

**JUDETUL MEHEDINTI**

**DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA**

**str. Porţile de Fier, nr. 32, loc. Orsova, cod 225200**

**E-mail– spas\_orsova@yahoo.com**

 **TEL./FAX 0252-360663**

 **Nr. din**

**DECLARATIE**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,domiciliat/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_, jud.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

posesor/posesoare a/al actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_, seria\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificata cu CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sunt de acord ca datele cu caracter personal sa fie prelucrate de catre Directia de Asistenta Sociala Orsova cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, libera circulatie a acestor date in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

 **Data Semnatura,**

**Durata medie de completare: 3 min.**