



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ORSOVA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Nr. din

Doamna Director ,

Nume și prenume:

CNP: _____,

Serie/ număr act identitate: _____,

Domiciliu: _____,

Reședință: _____,

Telefon: _____,

E-mail:

Solicit acordarea serviciilor de îngrijire la domiciliu

☐ ***În nume propriu***

☐ ***În numele:***

Cu datele de identificare:

CNP: _____,

Act identitate: ____ Serie _____ nr. _____,

Domiciliu _____,

Reședința _____,

Data _____

1. Date privind componenta familiei

Nr.crt.	Nume si prenume	Grad de rudenie

Mentionez ca familia este compusa din.....persoane.

2. Date privind toate veniturile si bunurile familiei/ persoanei singure

Pensie de stat _____

Pensie persoana cu handicap _____

Indemnizatie persoana cu handicap _____

Alte venituri.....

Familia/persoana singura indreptatita locuieste: - singura - impreuna cu alta persoana

Model locuinta : casa apartament bloc locuinta sociala

Regimul juridic : proprietate personala in inchiriere public/privat

Tipul locuintei: Tip A (constructia cu structura de rezistenta din beton armat, lemn, piatra, caramida arsa
Sau din orice materiale rezultate in urma unui tratament termic si/sau chimic)
Tip B (constructia cu pereti exterior din caramida nearsa sau din orice alte materiale
nesupuse unui tratament termic si/sau chimic)

Familia/ persoana singura indreptatita se incalzeste cu: energie electrica
combustibil solizi si lichizi(lemne, carbuni)

Familia/ persoana singura indreptatita detine in proprietate/folosinta: bunuri imobile
bunuri mobile

3. *Nevoi speciale ale persoanei singure/membrilor familiei*

Data

Numele solicitantului.....

Semnatura

ACORD

privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a) _____ CNP _____,

posesor al C.I. seria _____ nr _____, declar că:

în conformitate cu cerințele 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 libera circulație a acestor date, publicată în Monitorul Oficial nr. 790/12.12.2001 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor - RGPD), **am luat la cunoștință** că DAS Orsova, județul Mehedinți în calitate de operator de date cu caracter personal, are obligația legală de a-mi administra, prelucra și porta în condiții de siguranță, inclusiv prin accesarea bazelor de date prevăzute de lege și numai pentru scopurile prevăzute de legislația în vigoare, datele mele personale pe care le furnizez sau pe care le furnizează, după caz, un membru al familiei mele ori o altă persoană.

Totodată am luat act de faptul că datele mele cu caracter personal sunt transmise prin orice mijloc de comunicare, instituțiilor publice sau altor entități publice ori private care au legătură directă ori implicită cu instrumentarea cazului pentru care am depus sau oferit informații, cererea sau dosarul.

Un eventual refuz din partea beneficiarului sau a membrilor de familie ai acestuia de a furniza aceste date ar putea atrage imposibilitate din partea instituției de a furniza serviciile necesare, de a răspunde solicitărilor acestora sau, după caz, finalizării procedurilor.

Scopul colectării datelor îl constituie gestionarea cererile depuse, precum și a dosarelor constituite pentru acordarea serviciilor de îngrijire la domiciliu, conform legii.

Nume și prenume solicitant,	Semnătura,
Data	