



DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul (a) _____, posesor/oare al _____, seria _____, nr. _____, CNP _____, eliberat la data de _____ cu valabilitate până la data de _____, emis de _____, domiciliat (ă) în Comuna/Orașul _____, strada _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, județ/sector _____, telefon _____, solicit prin prezenta eliberarea unei adeverințe privind istoricul de ROL AGRICOL pentru proprietatea mea situată în județul Ilfov, comuna Mogoșoaia, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____.

Acest document imi este necesar la Poliție, pentru:

1) ☐ stabilirea domiciliului;

☐ obținerea vizei de flotant;

☐ preschimbarea cărții de identitate;

2) de către domnul (a) _____.

3) _____.

NR. TELEFON _____.

CHITANȚA NR. _____/_____.

Semnătura

1) se bifează opțiunea dorită

2) se completează NUMELE si PRENUMELE persoanei ce își va stabili domiciliul

3) se completează cu GRADUL DE RUDENIE al persoanei ce își va stabili domiciliul



Declarație de consimțământ

Subsemnatul/Subsemnata.....,

declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale si/sau ale copilului sub 16 ani al cărui titular al răspunderii părintești sunt, de către Primăria Comunei Mogoșoaia în scopurile legale (eliberare cerere urbanism, cadastru, taxe și impozite, acordarea drepturilor de asistentă socială, registrul agricol, stare civilă, ajutoare tip subvenție pentru creștere copil, eliberare avize și autorizații, eliberare certificate si adeverinte, analizarea cererilor si petițiilor), iar aceste date furnizate de către mine corespund realității. Declar că am fost informat de către Primăria Comunei Mogoșoaia ca toate documentele menționate care contin date cu caracter personal se înregistrează și urmează regulile păstrare, procesare, multiplicare, transport, transmitere, distrugere și arhivare stabilite prin Legea Arhivelor Naționale nr. 16/1996, cu modificările și completările ulterioare și prin proceduri interne, în conformitate cu prevederile legislației pentru protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, conform Legii 190/2018.

De asemenea, declar că sunt informat asupra drepturilor mele prevăzute de legislația specifică pentru protecția persoanelor fizice, precum și dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau la judecătoria.

Data:

Semnătura solicitantului
