



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DOROHOI
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA

str. Stefan cel Mare nr.43, Dorohoi, Botoșani, 715200
www.dasdorohoi.ro

tel. +40(231)617813
fax. +40(231)617813
email: das@dasdorohoi.ro

Nr. _____

CERERE DE ANCHETA SOCIALĂ ÎN VEDEREA ACORDĂRII/REÎNNOIRII ATESTATULUI
DE ASISTENT MATERNAL PROFESIONIST

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în
mun.Dorohoi,jud.Botoșani, _____, telefon _____ vă
solicit efectuarea unei anchete sociale în vederea acordării /reînnoirii atestatului de asistent maternal
profesionist.

Anexez :

- act de identitate

Data

Semnătura

Îmi exprim consimțământul (acordul) cu privire la utilizarea, prelucrarea și stocarea datelor mele cu caracter personal de către DAS Dorohoi, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor cu caracter personal).