

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CURTEA DE ARGES
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA

STR.1 DECEMBRIE 1918, NR.2B, CURTEA DE ARGES, ROMANIA
Tel :0248708923 / Fax:0248708657, spascurteadearges@yahoo.com

Nr. /

Doamna Director al Directiei de Asistentă Socială,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) în mun.
Curtea de Argeș, _____, prin prezenta solicit să
dispuneți efectuarea unei anchete sociale la domiciliul _____,
_____ cu privire la starea socio-medicală
_____ din care să rezulte :

-EVALUAREA COMPLEXA IN VEDEREA INCADRARII IN GRAD DE HANDICAP

Documentul solicitat îmi este necesar pentru:

-COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR CU HANDICAP ARGES

TELEFON:

Data _____

Semnatura _____

STR 1 DECEMBRIE 1918 , Nr. 2B , CURTEA DE ARGES , ROMANIA
Tel:0248/708923 /fax .0248/708657, spascurteadearges@yahoo.com

Anexa 12.

Declarație de consimțământ
privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a) _____,
având CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, domiciliat(ă) în _____,
eliberată de _____, posesor al C.I. seria ____ nr. _____,
la data de ____ . ____ . ____ , declar că:

- Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 2016 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) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.
- Am fost informat(ă) că beneficiaz de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.
- Am fost informat(ă) că datele cu caracter personal precum și ale copilului/copiilor meu/mei minor/minori, soțului/soției, persoanei aflate în îngrijire urmează să fie prelucrate și stocate în cadrul DAS Curtea de Arges
- Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal colectate este necesară în vederea obligațiilor legale ce îmi revin operatorului, respectiv DAS Curtea de Arges și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.
- Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate (Ex.: DGASPC, AJPIS, ANAF, ANFP, ITM, A.N.I, la solicitarea instanțelor judecătorești sau organelor de cercetare penală, etc.).
- Am fost informat(ă) că în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștința operatorului, respectiv DAS Curtea de Arges orice modificare survenită asupra datelor mele personale.
- Am fost informat(ă) că am dreptul să îmi retrag consimțământul în orice moment printr-o cerere scrisă, întemeiată, datată și semnată depusă la sediul DAS Curtea de Arges, exceptând cazul în care imposibilitatea prelucrării datelor mele cu caracter personal ar atrage imposibilitatea derularii raporturilor cu instituția, respectiv a asigurării serviciilor și beneficiilor de asistență socială acordate potrivit legii.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul DAS Curtea de Arges

Data

NUME/PRENUME

Semnătura,