

CERERE DE ACORDARE A TICHETELOR "Dar din suflet pentru seniori"

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în Municipiul
Braşov, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____,
ap. _____, telefon _____, E-mail _____, posesor al B.I./C.I. Seria _____,
nr. _____, cod numeric personal _____, eliberat de _____, la data de _____,
vă rog să îmi aprobaţi acordarea tichetelor din cadrul proiectului "Dar din suflet pentru
seniori" în campania _____

Am luat la cunoştinţă despre faptul că tichetele sunt netransferabile, nu pot fi tranzacţionate şi mă oblig
să utilizez tichetele numai pentru achiziţionarea/cumpărarea de alimente.

Data _____

SEMNĂTURA

Se ataşează următoarele documente

- Actul de identitate al solicitantului (copie);
- Cupon de pensie din luna solicitării ajutorului sau din luna anterioară (copie);
- Împuternicire olografă în cazul persoanelor vârstnice nedeplasabile;
- Actul de identitate al împuternicitului, când este cazul (copie).

DECLARAȚIE-ACORD

Subsemnatul/a,.....,

CNP.....

Am fost informat cu privire la prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și îmi exprim în mod expres consimțământul ca Direcția de Asistență Socială Brașov să prelucreze informațiile înregistrate pe numele meu în evidențele proprii și să le transmită, după caz, către subsemnatul, autorități publice centrale, autorități publice locale, instituții publice, ori de câte ori este nevoie în scopul aplicării prevederilor legale privind beneficiile și/sau serviciile pe care le-am solicitat.

Sunt de acord ca Direcția de Asistență Socială Brașov să prelucreze, în funcție de situație, următoarele date cu caracter personal, reținerile la mine, în calitate de mandatar: numele, prenumele, data și locul nașterii, cetățenia, adresa de domiciliu/reședința, date din acte de stare civilă, serie/nr. de B.I., C.I., codul numeric personal, starea de sănătate.

Acordul dat este unul necondițional, valabil de la data semnării prezentei declarații, pe întreaga perioadă de existență a relațiilor mele cu Direcția de Asistență Socială Brașov.

Cunosc că am dreptul de acces la date, dreptul de rectificare a datelor, dreptul de ștergere a datelor, dreptul la restricționare a datelor, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, dreptul de a vă retrage consimțământul. În acest sens, mă pot adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată către Direcția de Asistență Socială Brașov, Str. Panselelor nr. 23, cod poștal 500419 sau pe adresa de e-mail: dasbv@dasbv.ro.

Totodată, am dreptul de a depune plângere la Autoritatea Națională pentru Supravegherea Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679.

Data

.....

Semnătura

.....