

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ORADEA
Serviciul Prevenirea Marginalizării Sociale

Subsemnatul(a) _____, CNP _____,
domiciliat(a) în Oradea, str. _____, **nr.** _____, **bl.** _____, **sc.** _____,
ap. _____, **reședința/domiciliu efectiv în Oradea, str.** _____, **nr.** _____, **bl.** _____,
sc. _____, **ap.** _____, **Telefon** _____.

Prin prezenta, vă rog să întocmiți o anchetă socială necesară la Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Bihor.

Oradea____/____/____

Semnătura,

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Direcția de Asistență Socială Oradea, potrivit Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (GDPR), în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale de protecție și asistență socială. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile Regulamentului 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

1/1 Tel. +40259 441 677 Fax: +40 259 441 678 E-mail: contact@daso-oradea.ro

Web: daso-oradea.ro