



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DOROHOI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Str. Ștefan cel Mare nr. 43, Dorohoi, Botoșani, 715200

www.dasdorohoi.ro

Tel: +40(231)617813

Fax: +40(231)617813

Email: das@dasdorohoi.ro

Nr. ____/R79/____

Director,
ec. Radu Dan Surdu

Șef centru,
Claudia Chirilă

Domnule Director,

Subsemnatul _____, domiciliat(ă) în municipiul Dorohoi,
Str. _____ nr. _____, bl. _____, et. _____ ap. _____, județul Botoșani, legitimat cu
BI/CI seria _____ nr. _____, în calitate de beneficiar, vă solicit acordarea de servicii sociale de tip
recreere și socializare prin Centrul de zi pentru persoane vârstnice (tip club), din cadrul Direcției de
Asistență Socială Dorohoi.

Mă oblig să prezint actele doveditoare (se bifează):

- ☐ Actul de identitate al beneficiarului;
- ☐ Adeverință medicală (de la medicul de familie);
- ☐ Cupon pensie;

Nr.telefon: _____

Data,

Semnătura,

Domnului Director al Direcției de Asistență Socială Dorohoi

Declar că am fost informat și consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, respectiv: acordarea de beneficii și servicii sociale conform legii, statistică, cercetare, acordarea de servicii și beneficii de către ONG-uri, includerea în proiecte sociale ale ONGurilor, asociațiilor/fundațiilor/instituțiilor acreditate în acest sens. Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexe la aceasta, vor fi prelucrate de Direcția de Asistență Socială Dorohoi cu respectarea Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE. De asemenea, am fost informat că îmi pot exercita dreptul la acces, intervenție și opoziție printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.