

Domnule director,

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, domiciliat(a) in Ploiesti,
str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, vă rog
să întocmiți o anchetă socială necesară la **Comisia de Evaluare a
Persoanelor Adulte cu Handicap Pravova.**

Mentiuni (daca este cazul):

Declar ca mi-au fost aduse la cunostinta prevederile Regulamentului nr. 679/27.05.2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal precum și privind libera circulatie a acestor date, si ca:

Sunt de acord ca datele cu caracter personal sa fie prelucrate in vederea realizarii demersurilor intreprinse pentru solutionarea prezentei cereri;

Sunt de acord cu prelucrarea ulterioara a datelor cu caracter personal in scopuri statistice si sa fie arhivate potrivit legislatiei aplicabile;

Mi s-a comunicat ca *refuzul furnizarii datelor de identificare conduce la clasarea solicitarii ca anonima*

Data,

Semnatura,