

**Către,
Direcția de Asistență Socială Pantelimon
Bd. Biruinței nr.48-50, oraș Pantelimon, județ Ilfov**

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, domiciliat/ă în localitatea, str., nr., bl., sc., et., ap., județul, telefon, actul de identitate seria, nr., CNP, declar pe propria răspundere că în calitate de a copilului/copiilor voi asigura întreținerea și îngrijirea acestuia/acestora pe perioada lipsei părintelui/părinților din țară.

Mă angajez ca în situația în care apar probleme în creșterea și îngrijirea copilului să comunic acest fapt Direcției de Asistență Socială Pantelimon – Serviciul Protecția Copilului și Autoritate Tutelară.

Declar că am luat la cunoștință de prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații și uzul de fals, precum și de obligațiile ce revin părintelui, conform legislației, față de persoana și bunurile minorului.

Dau prezenta declarație pe proprie răspundere, astăzi,, de bună voie și nesilit de nimeni, în fața reprezentanților D.A.S. Pantelimon:

.....
(nume prenume, calitate)
sau

Prezenta declarație pe proprie răspundere a fost completată, după ce am citit și înțeles conținutul acesteia, de bună voie și nesilit de nimeni, în fața reprezentanților D.A.S. Pantelimon:

.....
(nume prenume, calitate)

Nume, prenume, semnătură:
Data:

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a) _____,

CNP: _____, posesor/posesoare a C.I. seria _____, nr. _____, prin prezenta declar că am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale Direcției de Asistență Socială Pantelimon cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și sunt **de acord** cu utilizarea, prelucrarea, stocarea și transferul datelor cu caracter personal ale subsemnatului/ei de către Direcția de Asistență Socială Pantelimon în condițiile prevăzute de legislația specifică aflată în vigoare.

Data _____

Nume și prenume _____

Semnatura _____

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a) _____,

CNP: _____, posesor/posesoare a C.I. seria _____, nr. _____, prin prezenta declar că am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale Direcției de Asistență Socială Pantelimon cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și sunt **de acord** cu utilizarea, prelucrarea, stocarea și transferul datelor cu caracter personal ale subsemnatului/ei de către Direcția de Asistență Socială Pantelimon în condițiile prevăzute de legislația specifică aflată în vigoare.

Data _____

Nume și prenume _____

Semnatura _____