

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

**FIȘĂ DE SEMNALARE A CAZURILOR DE ABUZ, NEGLIJARE, EXPLOATARE, TRAFIC, MIGRAȚIE
A COPILULUI**

1. Persoana care semnalează:

- Nume, prenume:
- Data nastere/Cnp:
- Domiciliul/Adresa:
- Coordonate (tel., fax, email).....

2. Date generale despre copil:

- Nume și prenume:
- Data și locul nașterii/ vârsta aproximativa:.....
- Domiciliul/adresa:

3. Date generale despre parinti/reprezentant legal:

- Nume, prenume, domiciliu/adresa mama
- Nume, prenume, domiciliu/adresa tată.....
- Nume, prenume, domiciliu reprezentant legal

4. Suspiciune/situație de abuz (pot fi mai multe variante de răspuns)

Nr.	Tipul de abuz	Bifați dacă da
1	Abuz fizic	
2	Abuz sexual	
3	Abuz emoțional	
4	Altele (specificați)	

**5. Descrierea scurtă a situației (data la care s-a produs abuzul/ locul unde s-a produs/
date despre agresor, persoanele implicate, etc.)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Numele și prenumele persoanei care a completat fișa:

Semnătura:

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 _____