



ROMÂNIA
Județul Ilfov
CONSILIUL LOCAL ORAȘ PANTELIMON
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

CERERE ACORDARE PREMIU ANIVERSARE 100 DE ANI DE VIAȚĂ

Domnule Director,

Subsemnatul(a),(nume) _____,(prenume) _____,
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| domiciliat(ă)/în Oraș Pantelimon,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, apart. _____,
telefon _____, vă rog să-mi aprobați cererea pentru acordarea premiului
aniversării 100 ani de viață.

Anexez prezentei cereri:

- copie CI/BI
- copie certificat naștere

Prin prezenta declar că am fost informat(ă) și **sunt**/ **nu sunt** de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de către Direcția 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.

Data _____

Semnătura _____