CERERE ANCHETĂ SOCIALĂ ADULTI

Domnule Director,

Subsemnatul(a)_____
CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| domiciliat(ă)/în oraș Pantelimon, str. _____, nr. _____, bl._____, sc. ___, et. ___, apart. ___, telefon_____, adresă de reședință în str. _____, nr.____, bl. ___, et.____, apart.___, vă rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care solicit efectuarea unei anchete sociale, fiindu-mi necesară la **Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap județul Ilfov.**

Anexez prezentei cereri:

Adult

- □ copie C.I/B.I
- □ copie act medical
- □ copie certificat de handicap (daca este cazul)

Prin prezenta declar că am fost informat(ă) și □ sunt de acord / □ 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_____