

Către,

CONSILIUL LOCAL ORAȘ PANTELIMON
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Bd.ul Biruinței nr.48-50, oraș Pantelimon, județ Ilfov

(persoană vârstnică)

Subsemnatul(a).....,
CNP....., având domiciliul legal în
..... str. nr. bl. sc.
..... et. ap. sector/jud, posesor B.I./C.I. seria
nr..... eliberat de la data de
....., telefon, prin completarea și
semnarea prezentului formular, în mod expres și fără echivoc,

declar pe propria răspundere că am luat la cunostinta de prevederile Legii nr.287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv ale Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, etc;

declar pe propria răspundere că la data prezentei, delegatul Autorității Tutelare mi-a adus la cunoștință punctual în ce va consta obligația de întreținere, precum și drepturile pe care le au persoanele vârstnice după perfectarea actului;

declar pe propria răspundere că de bună voie și nesilit de nimeni doresc să închei actul/contractul

declar pe propria răspundere că solicit/ nu solicit să fiu asistat(ă) de către un reprezentat al Autorității Tutelare la încheierea contractului

declar pe propria răspundere că am fost informat(ă) și am înțeles prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 și a legislației naționale privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date;

declar pe propria răspundere următoarele că îmi exprim consimțământul ca datele cu caracter personal și informațiile subsemnatului(ei) și ale membrilor familiei subsemnatului(ei), din prezentul formular, precum și din documentele/actele/înscrisurile depuse atașat acestuia să fie utilizate, prelucrate, stocate și comunicate de Direcția de Asistență Socială Pantelimon, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, în condițiile și cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 și a legislației naționale privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

îmi exprim consimțământul ca documentele/actele/înscrisurile depuse atașat prezentului formular să fie transmise/ comunicate de Direcția de Asistență Socială Pantelimon către autorități și instituții ale statului, instanțe de judecată, birouri notariale, alte categorii de destinatari, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, în condițiile și cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 și a legislației naționale privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

îmi exprim consimțământul ca Direcția de Asistență Socială Pantelimon să efectueze orice verificări, să solicite și să obțină orice informații despre subsemnatul(a) și membrii familiei subsemnatului(ei), menționați în prezentul formular, precum și în documentele/actele/înscrisurile depuse atașat acestuia, de la orice autoritate competentă, deținător de astfel de informații, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

depun, atașat prezentului formular, următoarele înscrisuri/acte/documente (se va determina cât mai precis actul – denumire, data, număr, emitent act, etc.):

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

Dau prezenta declarație spre a-mi servi la Serviciul Protecția Copilului și Autoritate Tutelară din cadrul Direcției de Asistență Socială a orașului Pantelimon.

Nume și prenume:

Semnatura