Municipiul Roman
Directia de Asistenta sociala Roman

Nr.inregistrare ……../……

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în Roman, str._____, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea tichetelor sociale acordate de Primăria municipiului Roman.

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea art. 326 al Codului Penal, că cele declarate corespund realitatii si nu realizez alte venituri în afara celor depuse in copie la prezenta cerere.

Mă oblig să comunic DIRECŢIEI DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ orice modificare intervenită în componenţa familiei şi a veniturilor acesteia în termen de 5 zile de la data modificării.

Vă mulţumesc!

Semnătura,

Durata medie de completare a formularului: 3 minute

Subsemnatul/a, _____ , declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate de Primăria municipiului Roman, D.A.S.Roman, numai în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind *protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.*

Totodată îmi exprim consimțământul ca DAS să solicite și să prelucreze datele cu caracter personal care sunt colectate, deţinute sau gestionate de o altă autoritate sau instituţie public, în scopul procesării și soluționării acestei cereri.

Data..... Semnatura,