

Direcția de Asistență Socială a municipiului Roman  
Nr.înregistrare ...../.....

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a),....., domiciliat(ă) în  
Roman, str.....nr.....bl.....ap.....,  
telefon..... , in calitate de .....\*) vă rog să-mi aprobați  
acordarea de facilități pe mijloacele de transport urban de călători în municipiul Roman.

Mă oblig să comunic în scris orice modificare intervenită în componența familiei,  
a veniturilor acesteia și a domiciliului, în termen de 5 zile lucrătoare de la data  
modificării.

Vă mulțumesc!

Semnătura,

(\* pensionar, somer indemnizabil, beneficiar de VMI, persoană cu handicap, asistent personal,  
însoțitor, veteran de război, etc.)

---

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, deținute sau gestionate de o altă autoritate sau instituție public, în scopul  
procesării și soluționării acestei cereri.

Data,

Semnătura,