

Nr. înregistrare ...../.....

DOMNULE PRIMAR,



Subsemnatul(a).....,  
în Roman, str. ....  
având nr. de telefon ....., vă rog să-mi aprobați eliberarea  
tichetelor sociale acordate de Primăria municipiului Roman.

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

Mă oblig să comunic DIRECȚIEI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ orice  
modificare intervenită în componența familiei și a veniturilor acesteia în termen  
de 5 zile de la data modificării.

Vă mulțumesc!

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

Data.....

Semnătura,