

JUDEȚUL PRAHOVA
COMUNA BRAZI
PRIMĂRIA BRAZI
NR. ____/ ____

CERERE

PENTRU ACORDAREA SPRIJINULUI FINANCIAR PENTRU COPIII NOU NĂSCUȚI

Subsemnatul (a) _____ domiciliat (ă),
în comuna Brazi, satul _____ strada _____ nr. _____,
județul Prahova, posesor C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de
_____, la data de _____, telefon _____
vă rog să-mi aprobați acordarea sprijinului financiar pentru copiii nou născuți.

În conformitate cu prevederile art. 1 din H.C.L. Brazi nr. 43 din 16
august 2017, solicit acordarea sprijinului financiar pentru copiii nou născuți, pentru
copilul care a fost înregistrat în registrul stării civile de la Primăria
_____, născut la data de _____, sub numele de
_____.

Declar că mi-au fost aduse la cunoștință prevederile regulamentului UE(679/2016 privind protecția
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a
acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/Ce (Regulamentul general privind protecția datelor),și că:

o Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal și ale soției mele sa fie prelucrate în vederea realizării
demersurilor întreprinse pentru soluționarea prezentei cereri,inclusiv comunicarea acestora către alte
autorități publice, în conformitate cu prevederile legale:

o Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și cu arhivarea
acestora potrivit legislației aplicabile.

o Mi s-a comunicat că *refuzul furnizării datelor de identificare conduce la nesoluționarea cererii și
clasarea acesteia ca anonimă.*

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Primăriei Comunei Brazi, județul Prahova.