

ROMÂNIA
JUDEȚUL PRAHOVA
UAT COMUNA BRAZI PRIN PRIMĂRIE
SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ (COMPARTIMENT)
com. Brazi, sat Brazii de Jos, str. Teilor, nr.45, telefon: 0244/480700
e-mail: primaria@pcbrazi.ro

Nr. _____ / _____

CERERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în _____, sat. _____ str. _____, nr. _____, județul/sectorul _____, CNP _____, posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria _____ nr. _____ eliberat/ă de S.P.C.L.E.P. _____ la data de _____, în nume propriu/în calitate de reprezentant legal al _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, CNP _____, posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria _____ nr. _____ eliberat/ă de S.P.C.L.E.P. _____ la data de _____, vă rog să aprobați admiterea în cadrul

Centrului Rezidențial pentru Persoane Vârstnice „Vasile Nicolau” al UAT comuna Brazi prin

Primărie – SPAS.

Data,

Semnătura,

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de UAT Brazi cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.