

## CERERE DE ACORDARE A TICHETELOR "Dar din suflet pentru seniori"

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat în Municipiul Braşov, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobaţi acordarea tichetelor din cadrul proiectului "Dar din suflet pentru seniori" în campania \_\_\_\_\_

**Am luat la cunoştinţă despre faptul că tichetele sunt netransferabile, nu pot fi tranzacţionate şi mă oblig să utilizez tichetele numai pentru achiziţionarea/cumpărarea de alimente.**

Data \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA

*Se ataşează următoarele documente*

- Actul de identitate al solicitantului (copie);
- Cupon de pensie din luna solicitării ajutorului sau din luna anterioară (copie);
- Împuternicire olografă în cazul persoanelor vârstnice nedeplasabile;
- Actul de identitate al împuternicitului, când este cazul (copie).

*Notă: persoana care solicită acordarea dreptului la tichete sociale va completa şi semna declaraţia acord de mai jos.*

### DECLARAŢIE-ACORD

Subsemnatul/a,....., CNP.....

Am fost informat cu privire la prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi îmi exprim în mod expres consimţământul ca Direcţia de Asistenţă Socială Braşov să prelucreze informaţiile înregistrate pe numele meu în evidenţele proprii şi să le transmită, după caz, către subsemnatul, autorităţi publice centrale, autorităţi publice locale, instituţii publice, ori de câte ori este nevoie în scopul aplicării prevederilor legale privind beneficiile şi/sau serviciile pe care le-am solicitat.

Sunt de acord ca Direcţia de Asistenţă Socială Braşov să prelucreze, în funcţie de situaţie, următoarele date cu caracter personal, referitoare la mine, în calitate de titular al cererii/dosarului: numele, prenumele, data şi locul naşterii, cetăţenia, adresa de domiciliu/reşedinţa, serie/nr. de B.I, C.I, codul numeric personal, nr. de telefon fix/mobil, nr. fax, e-mail, situaţie economică şi financiară.

Acordul dat este unul necondiţionat, valabil de la data semnării prezentei declaraţii, pe întreaga perioadă de existenţă a relaţiilor mele cu Direcţia de Asistenţă Socială Braşov.

Sunt de acord ca Direcţia de Asistenţă Socială Braşov, în conformitate cu prevederile legale, să efectueze verificări, să solicite şi să obţină informaţii necesare pentru soluţionarea cererii, de la orice autoritate competentă deţinătoare de astfel de informaţii.

Cunosc că am dreptul de acces la date, dreptul de rectificare a datelor, dreptul de ştergere a datelor, dreptul la restricţionare a datelor, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziţie, dreptul de a nu fi supus unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, dreptul de a vă retrage consimţământul. În acest sens, mă pot adresa cu o cerere scrisă, datată şi semnată către Direcţia de Asistenţă Socială Braşov, Str. Panselelor nr. 23, cod poştal 500419 sau pe adresa de e-mail: dasbv@dasbv.ro.

Totodată, am dreptul de a depune plângere la Autoritatea Naţională pentru Supravegherea Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679.

Data

.....

Semnătura

.....