

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ BRAȘOV

Operator de date cu caracter personal nr. 10326

Serviciul Prestații Sociale**Ind. dos. II.F****CERERE****I.Subsemnatul(a),**Numele Prenumele Cod numeric personal Adresa:Strada Nr. Bl. Sc. Ap. Cod poștal Localitatea Județul Tel. - fix Tel. - mobilx E-mail Act de identitate Seria Nr. Emis de **în calitate de *:**☐ **persoana cu handicap grav**
☐ **tutore / reprezentant legal**
☐ **curator** _____☐ **asistent personal**
☐ _____ ****față de persoana cu handicap grav:**Numele Prenumele Cod numeric personal Adresa:Strada Nr. Bl. Sc. Ap. Cod poștal Localitatea Județul Tel. - fix Tel. - mobilx E-mail Act de identitate Seria Nr. Emis de **Solicit în conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 *:**☐ **acordarea indemnizației lunare;**☐ **acordarea altor drepturi:** _____**Doresc ca acest drept să-mi fie transmis:****Correspondența doresc să se realizeze prin:**☐ la domiciliu / reședință prin mandat poștal☐ Poștă☐ în cont personal extras anexat prezentei☐ E-mail: _____

*) Se va trece DA în căsuța corespunzătoare răspunsului

**)Altă persoană

Timp estimat de completare: 10 minute

În calitate de _____*, am luat la cunoștință prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sunt de acord cu efectuarea la domiciliu/reședință a anchetei sociale, a evaluărilor și reevaluărilor sociopsihomedicale (conform procedurilor reglementate), precum și cu declararea altor informații și date necesare pentru determinarea stării de nevoie socială în vederea identificării respectiv a acesării de beneficii/servicii sociale.

Alăturat anexez următoarele acte:

1. Certificat de încadrare în grad de handicapat	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
	x	x	x	x																		
2. Act de identitate C.I./B.I./C.I.P	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
3. Acord pentru primirea indemnizației lunare	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
	x	x	x	x																		
4. Certificat de naștere	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
5. Sentința civilă instituire curatelă/tutelă	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
	x	x	x	x																		
6. Decizia de pensie	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
	x	x	x	x																		
7. Cupon de pensie	Seria				Număr										Data eliberării				Data valabilității			
	x	x	x	x																		

Declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității, sub sancțiunea prevăzută de legea penală.

Subscrisa **Direcția de Asistență Socială Brașov (DAS Brașov)**, Serviciul Public de Asistență Socială la nivelul Municipiului Brașov, cu sediul în Brașov, Str. Panselelor nr. 23, cod poștal 500419, (Operator de date cu caracter personal înregistrat sub numărul 10326), în baza Art. 13 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene din 27 aprilie 2016 (GDPR), vă aduce la cunoștință următoarele:

DAS Brașov prelucrează datele cu caracter personal în conformitate cu dispozițiile legale interne și ale art. 6, alin. (1) lit. c) și d) din GDPR. Prelucrarea datelor cu caracter personal se face în scopul acordării/încetării dreptului la indemnizația lunară pentru persoanele cu handicap grav.

Destinatarii datelor cu caracter personal sunt angajații subscrisei cu atribuții privind prelucrarea datelor, autorități publice centrale, autorități publice locale, instituții publice și după caz, operatorii terți împuterniciți de DAS Brașov (ex. CN Poșta Română SA), banca nominalizată de către dumneavoastră. Menționăm că, transmiterea datelor se efectuează în condițiile prevăzute de lege, în scopuri determinate, explicate și legitime.

Datele vor fi stocate pe o perioadă determinată, atât timp cât este necesar pentru îndeplinirea scopului prelucrării, în situația unui litigiu, pe parcursul soluționării aceluși litigiu, precum și atât timp cât avem obligația legală de a păstra documentele în arhiva instituției, arhivarea realizându-se în conformitate cu prevederile Legii nr. 16/1996 a Arhivelor Naționale.

În calitate de persoană vizată, aveți dreptul de a solicita: accesul la datele dvs. cu caracter personal, rectificarea, ștergerea acestora, precum și restricționarea prelucrării, conform legii. Dacă doriți să vă exercitați un drept, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată, transmisă către Direcția de Asistență Socială Brașov, la adresa: Brașov, Str. Panselelor nr. 23, cod poștal 500419, sau pe email dasbv@dasbv.ro. Persoana responsabilă cu protecția datelor cu caracter personal poate fi contactată la adresa de email informatic@dasbv.ro.

De asemenea, aveți dreptul de a depune o plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, cu sediul în București, B-dul Gheorghe Magheru 28-30, Sector 1, cod poștal 010336, e-mail anspdc@dataprotection.ro.

La nivelul DAS Brașov sunt stabilite măsuri tehnice și procedurale, pentru a proteja și pentru a asigura confidențialitatea, integritatea și accesibilitatea datelor dvs. cu caracter personal prelucrate. În acest sens, vom preveni utilizarea sau accesul neautorizat, precum și încălcarea securității datelor cu caracter personal, în conformitate cu legislația în vigoare.

Informații suplimentare privind prelucrarea datelor cu caracter personal pot fi accesate pe www.dasbv.ro, în secțiunea Informații Publice - Protecția datelor cu caracter personal.

Data ____ / ____ / ____

Semnătura solicitantului _____

Document/dosar verificat de:		
Nume și prenume	Funcția	Data

*) Se va trece: persoană cu dizabilități / curator / reprezentant legal / candidat pentru postul de asistent personal