

ROMÂNIA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAȘOV
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ BRAȘOV
Str. Panselelor, nr. 23, Brașov, cod poștal 500419
Tel+40-368-469995, +40-368-465415,+40-368-464081, Fax. 0368-464083
www.dasbv.ro; dasbv@dasbv.ro
Operator de date cu caracter personal nr. 10326

Centrul Asistență Socială Comunitară

Nr. înregistrare:

Ind. dos. 6A

Data:

CERERE

Subsemnatul/(a).....
identificat(ă) cu CI/BI, seria....., nr....., eliberat/emisă de
.....Brașov la data de CNP.....,
vârsta....., domiciliat(ă) în Brașov, str....., nr....., bl.....,
sc....., ap....., telefon....., prin prezenta solicit evaluarea socială în
vederea accesării serviciilor din cadrul Centrului de Asistență Socială Comunitară.

ATAȘEZ PREZENTEI URMĂTOARELE DOCUMENTE:

- Declarație-acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- Carte de identitate – în copie;
- Adeverință de la medicul de familie, cu mențiunea „apt pentru intrare în colectivitate”.

Data.....

Semnătura solicitant.....

DECLARAȚIE-ACORD

Subsemnatul/a,.....,
CNP....., BI/CI seria, nr., cu domiciliul în
....., str....., nr. bl.,
sc., ap.,

Am fost informat cu privire la prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și îmi exprim în mod expres consimțământul ca Direcția de Asistență Socială Brașov să prelucreze informațiile înregistrate pe numele meu în evidențele proprii și să le transmită, după caz, către subsemnatul, autorități publice centrale, autorități publice locale, instituții publice, ori de câte ori este nevoie în scopul aplicării prevederilor legale privind beneficiile și/sau serviciile pe care le-am solicitat.

Sunt de acord ca Direcția de Asistență Socială Brașov să prelucreze, în funcție de situație, următoarele date cu caracter personal, referitoare la mine, în calitate de titular al cererii/dosarului, precum și la membrii familiei mele: numele, prenumele, data și locul nașterii, cetățenia, adresa de domiciliu/reședință, date din acte de stare civilă, serie/nr. de B.I, C.I, codul numeric personal, nr. de telefon fix/mobil, nr. fax, e-mail, profesie, loc de muncă, situația familială, situație economică și financiară, date privind bunurile deținute, date privind starea de sănătate, etc.

Acordul dat este unul necondiționat, valabil de la data semnării prezentei declarații, pe întreaga perioadă de existență a relațiilor mele cu Direcția de Asistență Socială Brașov.

Sunt de acord ca Direcția de Asistență Socială Brașov, în conformitate cu prevederile legale, să efectueze verificări, să solicite și să obțină informații necesare pentru soluționarea cererii, de la orice autoritate competentă deținătoare de astfel de informații.

Cunosc că am dreptul de acces la date, dreptul de rectificare a datelor, dreptul de ștergere a datelor, dreptul la restricționare a datelor, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, dreptul de a vă retrage consimțământul. În acest sens, mă pot adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată către Direcția de Asistență Socială Brașov, Str. Panselelor nr. 23, cod poștal 500419 sau pe adresa de e-mail: dasbv@dasbv.ro.

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

Data

.....

Semnătura

.....

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