

CERERE

Subsemnatul/(a).....
domiciliat/(ă) în Brașov, str....., nr.....,
bl....., sc....., ap....., telefon....., legitimat/(ă) cu
CI/BI, seria....., nr....., prin prezenta solicit **efectuarea unei
anchete sociale** necesară pentru evaluarea complexă de către Comisia de evaluare a
persoanelor adulte cu handicap, în vederea obținerii certificatului de încadrare într-un
grad de handicap.

Situație dosar: ☐ caz nou, ☐ revizuire, termen

Grad de handicap: ☐ ușor, ☐ mediu, ☐ accentuat, ☐ grav - IL/AP

☐ anexează prezentei cereri copie act de identitate

Data.....

Semnătura solicitant.....

Funcționar SPPD:.....
(nume, prenume și semnătura)

CERERE

Subsemnatul/(a).....
domiciliat/(ă) în Brașov, str....., nr.....,
bl....., sc....., ap....., telefon....., legitimat/(ă) cu
CI/BI, seria....., nr....., prin prezenta solicit **efectuarea unei
anchete sociale** necesară pentru evaluarea complexă de către Comisia de evaluare a
persoanelor adulte cu handicap, în vederea obținerii certificatului de încadrare într-un
grad de handicap.

Situație dosar: ☐ caz nou, ☐ revizuire, termen

Grad de handicap: ☐ ușor, ☐ mediu, ☐ accentuat, ☐ grav - IL/AP

☐ anexează prezentei cereri copie act de identitate

Data.....

Semnătura solicitant.....

Funcționar SPPD:.....
(nume, prenume și semnătura)

DECLARAȚIE-ACORD

Subsemnatul/a....., domiciliat în Brașov, str....., nr....., bl....., sc....., ap....., identificat cu CNP.....îmi exprim în mod expres consimțământul ca Direcția de Asistență Socială Brașov prin intermediul Serviciului pentru protecția persoanelor cu dizabilități și a Serviciului Resurse Umane să prelucreze informațiile indicate mai jos, înregistrate pe numele meu în evidențele proprii și să le transmită după caz, *reprezentanților legali ai persoanei vizate, autorităților publice centrale, autorităților publice locale, autorităților judecătorești, asociațiilor, fundațiilor, societăților bancare* ori de câte ori este nevoie în scopul aplicării prevederilor legale privind drepturile/prestațiile și/sau serviciile pe care le-am solicitat.

Datele cu caracter personal sunt *numele, prenumele, numele și prenumele membrilor de familie, data și locul nașterii, cetățenia, adresa de domiciliu/reședința, date din acte de stare civilă, serie/nr. de B.I, C.I, codul numeric personal, nr. de telefon fix/mobil, profesie, loc de muncă, situație economică și financiară, date privind bunurile deținute, date privind starea de sănătate, semnătura, etc.*

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

Sunt de acord ca, în conformitate cu prevederile legale, Direcția de Asistență Socială Brașov să efectueze orice verificări, să solicite și să obțină orice informații despre subsemnatul de la orice autoritate competentă, deținător de astfel de informații.

Prin semnarea acestui acord îmi dau consimțământul și autorizez Direcția de Asistență Socială Brașov să prelucreze datele mele personale, cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

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 DECLARANT

DECLARAȚIE-ACORD

Subsemnatul/a....., domiciliat în Brașov, str....., nr....., bl....., sc....., ap....., identificat cu CNP.....îmi exprim în mod expres consimțământul ca Direcția de Asistență Socială Brașov prin intermediul Serviciului pentru protecția persoanelor cu dizabilități și a Serviciului Resurse Umane să prelucreze informațiile indicate mai jos, înregistrate pe numele meu în evidențele proprii și să le transmită după caz, *reprezentanților legali ai persoanei vizate, autorităților publice centrale, autorităților publice locale, autorităților judecătorești, asociațiilor, fundațiilor, societăților bancare* ori de câte ori este nevoie în scopul aplicării prevederilor legale privind drepturile/prestațiile și/sau serviciile pe care le-am solicitat.

Datele cu caracter personal sunt *numele, prenumele, numele și prenumele membrilor de familie, data și locul nașterii, cetățenia, adresa de domiciliu/reședința, date din acte de stare civilă, serie/nr. de B.I, C.I, codul numeric personal, nr. de telefon fix/mobil, profesie, loc de muncă, situație economică și financiară, date privind bunurile deținute, date privind starea de sănătate, semnătura, etc.*

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

Sunt de acord ca, în conformitate cu prevederile legale, Direcția de Asistență Socială Brașov să efectueze orice verificări, să solicite și să obțină orice informații despre subsemnatul de la orice autoritate competentă, deținător de astfel de informații.

Prin semnarea acestui acord îmi dau consimțământul și autorizez Direcția de Asistență Socială Brașov să prelucreze datele mele personale, cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

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 DECLARANT