

ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a)

Numele: _____ Prenumele _____,

CNP I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I domiciliat(ă): în Braşov,
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
jud./sect. _____, identificat cu actul de identitate : _____, serie _____,
nr. _____, eliberat de _____, împuternicesc prin
prezenta pe, Numele: _____ Prenumele _____,

CNP I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I domiciliat(ă): în
localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, jud./sect. _____, identificat cu actul
de identitate : _____, serie _____, nr. _____, eliberat de

_____, ca în numele meu şi pentru mine, să mă reprezinte
în faţa Direcţiei de Asistenţă Socială Braşov, să depună cerere şi toate documentele necesare în
vederea obţinerii tichetelor sociale în cadrul proiectului “Dar din suflet pentru seniori” aprobat prin
Hotărârea Consiliului Local Braşov cu nr. 71/2019 şi să ridice tichetele întrucât sunt nedepasabil
(ă). În îndeplinirea prezentului mandat, mandatarul meu va semna, în numele meu si pentru mine,
semnătura sa fiindu-mi pe deplin opozabilă. Cele de mai sus le susţinem, cunoscând prevederile
Codului Penal privind sancţionarea infracţiunii de fals în declaraţii.

Redactată, astăzi _____.

Semnătura,

*Notă: persoana împuternicită să depună cererea şi să ridice tichetele (mandatarul) 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 mandatar: numele, prenumele, data şi locul naşterii, cetăţenia, adresa
de domiciliu/reşedinţa, date din acte de stare civilă, serie/nr. de B.I, C.I, codul numeric personal, starea de sănătate.

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

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

.....