

Rezoluție Director executiv,
Serviciul de asistență persoane cu dizabilități,

CĂTRE,

D.A.S. SIBIU

Subsemnatul/a domiciliat/ă în Sibiu, str., în calitate de al persoanei cu handicap domiciliată în mun. Sibiu, str. solicit efectuarea unei anchete sociale necesare la Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți Sibiu, pentru admiterea într-un centru rezidențial, precum și eliberarea unei dovezi prin care se atestă că nu se poate asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în comunitate.

Telefon:.....

Data

Semnătura

Anexez:

B.I./C.I. al/a persoanei cu handicap (în format electronic - scanat),

Certificat de încadrare în grad de handicap valabil + anexa (în format electronic - scanat),

Act medical (referat medical, scrisoare medicală, bilet ieșire spital, etc.) (în format electronic - scanat),

Cupon pensie, adeverință salariat (după caz) (în format electronic - scanat).

DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a, prin prezenta declar că am fost informat(ă) și consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, respectiv: acordarea de beneficii și servicii sociale conform legii, statistică, cercetare, acordarea de servicii și beneficii de către ONG-uri, includerea în proiecte sociale ale ONG-urilor, asociațiilor/fundațiilor/instituțiilor acreditate în acest sens.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Direcția de Asistență Socială Sibiu cu respectarea prevederilor Regulamentului nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE. De asemenea, am fost informat că îmi pot exercita dreptul la acces, intervenție și de opoziție printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

Data

Semnătura