

EXPRIMARE ACORD
pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata.....domiciliat/ă în.....
.....,CNP.....
posesor/posesoare al/a BI/CI/ seria..... nr....., eliberat/ă de.....la data
de....., in calitate de solicitant VMI in nume propriu/reprezentat al familiei mele,
declar următoarele:

1. Am fost informat in legătură cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului 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
2. Cunosc și sunt de acord ca datele mele si ale membrilor familiei mele cu caracter personal să fie prelucrate și dezvăluite oricărei instituții de drept public ce urmează să fie implicate în scopul soluționării cererii mele și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției Primaria Gurasada.

Data

Semnătura