**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/a ……………………………………….., domiciliat/Orasul Strehaia, str. ………………………………….., nr. ............., bl. …………, sc. ……., ap. ……...., județul Mehedinți, posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria ………, nr. ……….., declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal ale dnei/dlui ………………………......., cât și ale copilului/copiilor ………………………………………………….. ………………………………………………………………........................... ……………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ,

Data, Semnătura

..….………………….. ..…….………………….

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește preelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date* în vederea întocmirii documentației necesare acordării/menținerii/modificării/încetării unor drepturi de asistență socială și în vederea recuperării sumelor încasate cu titlu necuvenit.

Totodată declar că sunt de acord cu transferul de date și capacitatea tehnică de comunicare a datelor între instituții, documentele fiind preluate direct de la autoritatea sau instituția publică competentă, responsabilă de colectarea și gestionarea lor.

Data, Semnătura,

..….………………….. ..…….………………….

Durata de completare:aproximativ 5 minute.

*Motivul colectarii informatiei:* solicitare informatii și prelucrare date