

**B. CERERE DE ACORDARE A UNUI SPRIJIN FINANCIAR PENTRU ÎMPLINIREA
VÂRSTEI DE 100 ANI**

Domnule Primar,

Subsemnatul/a _____,
CNP _____ domiciliat/ă în Oraș Bragadiru, strada _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Ilfov, telefon _____,
născut/ă la data de _____, vă rog să-mi aprobați cererea de acordare a unui
sprijin financiar pentru împlinirea vârstei de 100 ani.

Anexez prezentei cereri:

- ✓ copie CI/BI
- ✓ copie certificat naștere

Prin prezenta declar că am fost informat(ă) și **sunt**/ **nu sunt** de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de către Direcția de Asistență Socială Bragadiru cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data _____

Semnătura _____