

DECLARAȚIE

Subsemnatul/aavând
C.N.P....., posesor/e al actului de
identitate seria....., numărul....., eliberat de
către....., la data de,
cu valabilitate până la data de, domiciliat/ă în
....., str....., nr.....,
bl....., sc.....,et.....,ap....., Jud....., Telefon:.....,
declar pe propria răspundere că am fost informat/ă că datele cu caracter personal
sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Totodată, îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul privind
prelucrarea datelor personale []

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea/declarația depusă și din
actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituțiile competente 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