



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ARAD

Direcția de Asistență Socială Arad

România 310318 Arad • Calea Radnei nr. 250 • tel.+40-257-254923 • fax +40-257-270227

e-mail: responsabilprotectiadatelor@dasarad.ro

Operator de prelucrare date cu caracter personal nr: 16638



ISO 9001:2008
Cert.No.AJAEU/10/100630

CONSIMȚĂMÂNT

privind prelucrarea datelor cu caracter personal
a beneficiarilor Direcției de Asistență Socială Arad

Subsemnatul/Subsemnata _____
născut(ă) la data de _____, CNP _____
C.I. seria ____ nr. _____ data eliberării _____
cu domiciliul în _____
în calitate/beneficiar de _____
cu dosar/solicitare nr. _____ din data de _____
la Serviciul/Biroul/Compartimentul _____

_____,
luând cunoștință de prevederile Regulamentului European nr. 2016/679
privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor
cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date **îmi exprim
în mod expres consimțământul** ca Direcția de Asistență Socială Arad să
prelucreze datele cu caracter personal solicitate, în vederea îndeplinirii
atribuțiilor de serviciu precum și a tuturor celorlalte obligații legale.

Confirm că am fost informat cu privire la prevederile
Regulamentului European nr. 2016/679 și că mi s-au adus la cunoștință
drepturile și responsabilitățile mele prevăzute în actele normative care
reglementează materia, privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Nume, Prenume

Semnătură,

Data,
