

Nr. _____ / _____

CERERE

Subsemnatul (a) _____

domiciliat (ă) în _____

mă legitimez cu B.I. / C.I. seria _____ nr. _____ , eliberat de Poliția _____ , la data de _____ , solicit prin prezenta , frecventarea Centrului de reabilitare socio-profesională din cadrul Direcției de Asistență Socială Arad , a tânărului / tinerei _____ născut (ă) în _____ la data de _____ .

Motivul frecventării Centrului de reabilitare socio-profesională , este următorul :

Anexez în copie următoarele documente:

- Cartea de identitate a solicitantului,
- Actul doveditor a calității solicitantului (ex.: curatela, tutela),
- Cartea de identitate a tânărului / tinerei pentru care se solicită frecventarea,
- Certificatul de naștere al tânărului / tinerei pentru care se solicită frecventarea,
- Certificatul de handicap al tânărului / tinerei pentru care se solicită frecventarea,
- Acte de studii ale tânărului / tinerei pentru care se solicită frecventarea (după caz).

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016 / 679 27.04.2016.

Data

Semnătură
