

Către,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ZALĂU

Subsemnatul(a) cu domiciliul în Zalău,
str.nr.bloc....., sc., ap.
CNPtelefon.....prin prezenta vă rog să-mi aprobați

.....
.....
.....

Depune cererea

Vă informăm că datele dumneavoastră personale (după caz și ale membrilor de familie) vor fi prelucrate conform prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

Timpul estimativ de completare a formularului este de 3 minute.