

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ZALĂU

Subsemnatul(a)..... cu domiciliul în Zalău,
str., nr..... bloc....., sc., ap.....,
CNP..... Telefon 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

Timp estimativ de completare -3 minute