



CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/Subsemnata domiciliat/ă în
.....,

e-mail.....,telefon declar prin prezenta, că sunt de acord ca **Direcția de Asistență Socială Zalău** să fie autorizată prin structurile sale, să proceseze datele mele personale pentru(se trece obiectul solicitării pentru care se face colectarea datelor sau temeiul legal), în calitate de operator de date cu caracter personal, respectând prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) pus în aplicare prin Legea nr.190/2018 .

Consimțământul meu în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor personale este acordat pentru scopul menționat și declar că am luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679 / 2016: *dreptul de acces la date, dreptul la ștergerea datelor (“dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare.*

Am înțeles această declarație de consimțământ și sunt de acord cu procesarea datelor mele personale în scopul menționat în prezenta.

DATA

SEMNĂTURA

Vă rugăm marcați cu [x] modalitatea prin care doriți să fiți contactat/ă în scopul furnizării de informații:

- e-mail
- SMS
- apel telefonic

Acest formular este valid numai în cazul în care această casuță este bifată cu X.