

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) identificat cu CNP....., având domiciliul în Zalău, str....., nr....., bl....., sc.....ap..... în calitate de al minorului/minorilor

1.....; 2.....;
3.....; 4.....;
5.....; 6.....;
7.....; 8.....;
9.....; 10.....

prin prezenta declar că am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal, inclusiv ale membrilor familiei sunt prelucrate de către Direcția de Asistență Socială Zalău în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale de protecție și asistență socială, respectiv

și sunt de acord, în mod expres și fără echivoc, cu această prelucrare. Datele personale vor fi prelucrate și păstrate atât timp cât este necesar pentru scopurile menționate mai sus sau perioada de timp prevăzută de dispozițiile legale.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Direcția de Asistență Socială Zalău cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date conform legislației în vigoare.

Data:

Semnătura:

NOTA: Informații suplimentare cu privire la respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date puteți găsi accesând site-ul instituției: www.daszalau.ro

Vă puteți exercita dreptul la acces, rectificare, ștergere, restricționare și opoziție în prelucrarea datelor în condițiile Regulamentului (UE) 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

Timp estimativ de completare: 3 minute.

Direcția de Asistență Socială Zalău asigură gratuit fotocopierea documentelor solicitate a fi prezentate în format fizic.

Direcția de Asistență Socială Zalău acceptă copii după documente sau alte înscrisuri și în format electronic, acestea putând fi expediate la următoarea adresă de e-mail: office@daszalau.ro ;