



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ZALĂU  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ZALĂU  
450016-Zalău, Piața Iuliu Maniu nr.4-6, Județul Sălaj  
Tel.(40)260/661769 Fax.(40)260/632567 CF 14992855  
www.daszalau.ro e-mail: office@daszalau.ro

## 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.

*Timp estimativ completare 1 minut*