



Nr. _____ /

**Către,
Direcția de Asistență Socială Alba Iulia**

Subsemnatul(a) _____ C.N.P. _____

_____ domiciliat(ă) în _____ str. _____ nr. _____

bl. _____ ap. _____ posesor al BI/CI seria _____ nr. _____, nr. _____

telef. _____, in calitate de curator/reprezentant legal al persoanei cu handicap

_____ solicit prin prezenta eliberarea unei legitimații
card de parcare.

„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal”.

Alba Iulia,

Semnătura,

COMPARTIMENT PROTECȚIA PERSOANELOR CU HANDICAP
Serviciul Beneficii Sociale și Evaluare Primară
Consiliul Local Alba Iulia, Direcția de Asistență Socială,

Date cu caracter personal prelucrate cu respectarea principiilor din Regulamentul (UE) 2016/679
Bld. Republicii, nr. 26, Alba Iulia, Județul Alba, Cod poștal 519122

Telefon: +40 (0) 258 810 325; Fax: +40 (0) 258 811 715

Internet: www.apulum.ro, E-mail: social@apulum.ro, Facebook: www.facebook.com/primariaalbaiulia