

Nr. _____ / _____

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

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă)
în _____, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____, telefon _____, cu
domiciliul faptic: _____

_____ ,
solicit angajarea ca asistent personal al persoanei cu handicap grav

_____ ,
domiciliat(ă) în Alba Iulia, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____, telefon _____, cu domiciliul
faptic: _____ .

Program de lucru asistent personal: _____

- Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.
- Sunt de acord ca cele declarate în cerere/ ancheta socială să fie verificate la instituțiile competente.

Alba Iulia, _____

Solicitant, _____