

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ALBA IULIA**

Subsemnatul.....,
domiciliat în Alba Iulia, str.....,
nr....., bl....., ap....., născut la data
de, vă rog să aprobați înscrierea mea la Centrul de
zi pentru persoane vârstnice.

Atașez cererii mele copia după actul de identitate și cuponul
de pensie.

Alba Iulia,

.....

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operatorul U.A.T. Municipiul Alba Iulia, în vederea soluționării prezentei cererii, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr.679/2016 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"

Semnătura