



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

COMPLEXUL INTEGRAT DE SERVICII SOCIALE PENTRU ADULȚI – „SF. IOAN”

ADĂPOST DE NOAPTE

Operator date cu caracter personal nr. 11270

Anexa 4-F.PO.02 CAN

Nr.

Aprob,

Șef serviciu

Cerere admitere

Subsemnatul/a....., având CNP:.....,

Legitimat cu BI/CI/CIP, seria....., nr....., cu ultimul domiciliu legal
în.....

.....
.....

Vă rog să-mi aprobați admiterea în Adăpostul de noapte.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.G.A.S.M.B. să consulte și să prelucreze informațiile, inclusiv datele mele cu caracter personal, înregistrate pe numele subsemnatului în evidențele Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală și ale instituțiilor cu atribuții în sfera gestionării taxelor și impozitelor locale.

Data.....

Semnătura.....

Timpul estimativ de completare a formularului este de 5 minute.

Colectarea și prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal prezente în formular și în documentele atașate, se realizează doar în scopul soluționării prezentei cereri, în condițiile legii.