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

**“CENTRUL DE ZI PENTRU INTEGRARE/REINTEGRARE SOCIALĂ”**

**Anexa 3-F.PO. 02 BCZ**

STIMATĂ DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL

Subsemnata/ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cu domiciliul în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_,bl.\_\_\_\_\_\_\_,

et.\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.N.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit **admiterea** în **Centrul de zi pentru integrare /reintegrare socială** aflat în subordinea Direcţiei Generale de Asistenţă Socială a Municipiului Bucureşti(D.G.A.S.M.B).

Anexez cererii următoarele documente:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(file)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(file)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(file)

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(A.N.A.F) și ale instituțiilor cu atribuții în sfera gestionării taxelor și impozitelor locale.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOAMNEI DIRECTOR GENERAL A DIRECŢIEI GENERALE DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREŞTI

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.