

<b>COMUNA RECEA</b>		
Nr. _____		
Ziua _____	Luna _____	Anul 2021
Dosar Nr. _____	E-14	

C Ă T R E  
PRIMĂRIA COMUNEI RECEA  
DOMNUL PRIMAR,

Rezoluție din data _____	
Repartizare document DI/D-ne: _____	
Termen rezolvare: _____	
Rog: _____	
Primar _____	Semnătura _____

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
identificat prin BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_ prin prezenta vă rog să-mi eliberați  
o adeverință pentru **OBTINEREA REȘEDINTEI la adresa:**  
SATUL \_\_\_\_\_  
Strada: \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ 2021

SEMNĂTURA \_\_\_\_\_

vol. \_\_\_\_\_ poz. \_\_\_\_\_

Subsemnatul/Subsemnata, prin semnarea prezentei, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primăria Recea, în scopul furnizării de servicii publice.

Am fost informat că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile legale în vigoare Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 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 (Regulamentul general privind protecția datelor).

### DECLARAȚIE

**Prin prezenta, îmi exprim în mod expres consimțământul pentru procesarea și stocarea de către Primăria Recea a datelor cu caracter personal ale subsemnatului, inclusiv codul numeric personal, în conformitate cu Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016**

DA  NU

**Dacă ați bifat căsuța NU, cererea dumneavoastră nu va fi înregistrată**

Subsemnatul....., cu domiciliul/sediul în județul ....., municipiul/orașul/ comuna ....., satul ....., sectorul ....., cod poștal ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., telefon/fax ....., e-mail ....., reprezentant al (pt. persoane juridice sau minori) ..... în calitate de ..... CUI /CNP.....

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_