

 **CĂTRE**

**PRIMĂRIA COMUNEI RECEA
DOMNULE PRIMAR,**

 Subsemnatul (a)

fiul/fiica lui şi al

domiciliat(ă) în localitatea str. nr.

identificata(ă) prin BI/CI seria nr.

CNP prin prezenta vă rog să-mi eliberaţi o adeverinţă pentru ***OBŢINEREA CĂRŢII DE IDENTITATE*** la adresa:

**Satul**

**Strada:**

**Nr. casei:**

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vol. poz. fila

 Subsemnatul/ Subsemnata, prin semnarea prezentei, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea şi 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 confidenţial, în conformitate cu prevederile legale în vigoare Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi 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 judeţul …….……………….................…..……, municipiul/oraşul/ comuna ……………….………….., satul ……..…………………….., sectorul .............…., cod poştal ………….................….., str. ………………………………….. nr. ……, bl. ….., sc. …., et. …., ap. …........, telefon/fax ………………........., e-mail ………….................................., reprezentant al (pt. persoane juridice sau minori ) ………………..........................……………............... în calitate de ................................................. CUI /CNP………….......…………....,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_