

Către

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BISTRITA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ BISTRITA

Subsemnata/ul _____, domiciliat
în municipiul Bistrita, _____,
județul Bistrița-Năsăud, solicit acordarea dreptului la indemnizație
pentru _____, persoană cu handicap grav,
începând cu data de 01.10.2019.

SEMNĂTURA,

DATA,

DECLARAȚIE

Subsemnata/ul _____ cu
CNP _____ domiciliat/ă în municipiul Bistrița,
strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județul Bistrița-Năsăud, reprezentant legal/curator
pentru _____, declar pe proprie
răspundere că mă oblig să comunic în scris în termen de 5 zile
lucrătoare Direcției de Asistență Socială Bistrița orice modificare
care poate duce la încetarea sau suspendarea drepturilor acordate
numitului/numitei _____.

În caz contrar voi fi de acord ca suma acordată necuvenit să-
mi fie reținută din veniturile personale.

DATA

SEMNĂTURA

DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA BISTRITA

CONSIMTAMANT

În conformitate cu prevederile REGULAMENTULUI (UE) 2016/679 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI 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),

Subsemnatul..... îmi dau în mod expres și neechivoc consimțământul ca următoarele date personale/familiale :-nume,prenume,adresă,data nasterii, cnp, nr.telefon,mail, studii, date de stare civilă, competențe profesionale, loc de muncă, calificare, venituri, stare de sanatate, să fie prelucrate de către Directia de Asistenta Sociala Bistrita reprezentată prin Directorul Executiv.

Cu ocazia exprimării consimțământului, reprezentantul legal al Direcției de Asistență Socială Bistrita, prin d-l/d-na....., având funcția de....., mi-a adus la cunoștință, în scopul exercitării dreptului meu la informare, prevăzut la art. 13 al. 1 din Regulamentul Uniunii Europene nr. 2016/679, următoarele:

(a) identitatea și datele de contact ale operatorului și ale reprezentantului acestuia sunt: Directia de Asistenta Sociala Bistrita, str.Dornei nr.12, tel.0263230513.

(b) scopurile în care sunt prelucrate datele cu caracter personal sunt: beneficii si servicii sociale; iar temeiul juridic al prelucrării, îl constituie legislația în domeniu.

(c) destinatarii ,categoriile de destinatari ai datelor cu caracter personal conform legislației în domeniu;

(d) datele cu caracter personal vor fi stocate pentru perioada legislației în vigoare;

(e) Aveți dreptul de a solicita operatorului, accesul la datele dumneavoastră personale, rectificarea, ștergerea acestora, restricționarea prelucrării, dreptul de a vă opune prelucrării și a dreptul la portabilitatea datelor;

(f) De asemenea aveți dreptul de a retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragere acestuia;

(g) Aveți dreptul de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere;

(h) Vă informăm că furnizarea de date cu caracter personal reprezintă o obligație necesară beneficiului menționat mai sus, motiv pentru care sunteți obligat să furnizați aceste date cu caracter personal, nerespectarea acestei obligații conducând la anularea beneficiului;

(i) Vă informăm că există un proces decizional automatizat care include crearea de profiluri, în scopul obținerii unor beneficii si servicii sociale, profiluri care nu vor fi făcute publice și care nu vă vor afecta în niciun fel

(j) În cazul în care operatorul intenționează să prelucreze ulterior datele cu caracter personal într-un alt scop decât cel pentru care acestea au fost colectate, precizate mai sus, vă informăm că operatorul o să vă furnizeze, înainte de această prelucrare ulterioară, informații privind scopul secundar respectiv și orice informații suplimentare relevante.

DIRECTOR EXECUTIV, DREPTATE RADU

UTILIZATOR(functionar) ,

PERSOANA VIZATĂ(solicitant)