

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## STIMATĂ DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în București, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_, posesor al C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_ solicit înscrierea fiului /fiicei mele \_\_\_\_\_ în programul de zi al Centrului Respiro pentru familiile copiilor cu dizabilități – Curcubeul Magic, aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București, pentru perioada: \_\_\_\_\_

Prezenta cerere a fost formulată având în vedere perioada planificată pentru :

- scurt concediu de odihnă
- programe de recuperare/reabilitare medicală
- participarea la evenimente personale și profesionale
- consulturi medicale
- analize și investigații paraclinice
- internare de zi
- altele .....

Așașez prezentei cereri, următoarele documente:

- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)

- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)
- \_\_\_\_\_ (.....file)

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

*Am luat la cunoștință că Direcția Generală de Asistență Municipiului București, în calitate de operator de date cu caracter personal, conform prevederilor legale în vigoare, prelucrează date cu caracter personal și administrează, în condiții de siguranță, baza de date creată pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ce-i revin și asigură persoanelor înregistrate, în calitate de persoane vizate, confidențialitatea datelor furnizate, precum și respectarea drepturilor prevăzute în Regulamentul (UE) 2016 / 679 privind protecția datelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95 / 46 / CE.*

Data \_\_\_\_\_

Nume și Prenume \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_