



## Cerere pentru acordarea cardului european pentru dizabilitate

Domnule director general,

Subsemnatul/a .....  
Legitimat prin CI / CN seria..... , nr. ....  
Domiciliat/ă în localitatea/sector....., județul .....  
Str. .... , nr. .... , bl..... sc..... ap.....  
Posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr. .... din  
data ....., termen de valabilitate.....eliberat de  
către.....

După caz:

Reprezentat de către:

Nume și prenume.....  
În calitate de ..... legitimat prin CI/BI seria..... , nr. ....  
Domiciliat/ă în localitatea/sector ..... , județul .....  
Str. .... , nr. .... , bl..... sc..... ap.....

Solicit eliberarea cardului european pentru dizabilitate.

La prezenta cerere anexez o fotografie recentă tip buletin.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt reale. În caz contrar  
mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informațiilor prezentate.

***Am luat la cunoștință și sunt de acord ca informațiile din prezenta cerere pot fi prelucrate conform  
Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea  
datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date***

Data,.....

Semnătura solicitant<sup>1</sup>/

<sup>1</sup> După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.