

**CERERE DE ACORDARE BILETE CĂLĂTORIE GRATUITĂ –
MINORI CU HANDICAP**

Subsemnatul(a) _____ în calitate de
reprezentant legal /asistent personal/persoană cu împuternicire notarială ,solicit
acordarea **biletelor de călătorie gratuite /legitimației de transport urban** ,conform Legii
448/2006, republicată cu modificările și completările ulterioare, convenite minorului
_____, încadrat(ă) în gradul grav/accentuat,
conform certificatului nr. _____/_____.

Legitimație transport interurban nr. _____

Bilete de călătorie: _____

Legitimație transport urban nr. _____

În conformitate cu art. 13 din HG 1017/2018 , am luat la cunoștință că în situația
în care D.G.A.S.P.C. OLT constată că s-au efectuat călătorii în baza unor bilete gratuite
care nu au fost returnate conform prevederilor alin.(4) ,D.G.A.S.P.C. OLT va recupera
contravaloarea călătoriei de la persoanele respective.

Am luat la cunoștință și sunt de acord ca informațiile din prezenta cerere pot fi
prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind
libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,

Domnului Director al D.G.A.S.P.C. OLT

CERERE

Subsemnatul(a) _____,
în calitate de persoană cu handicap/ reprezentant legal /asistent personal/
persoană cu împuternicire notarială, solicit acordarea biletelor de călătorie
gratuite / legitimației de transport urban, conform Legii 448/2006, republicată,
cu modificările și completările ulterioare, cuvenite **persoanei cu handicap**
_____, încadrat(ă) în gradul **accentuat/grav**,
conform certificatului nr. _____ / _____.

1) - Legitimație transport interurban nr. _____

-Bilete de călătorie : _____
: _____

2)- Legitimație transport urban nr: _____

În conformitate cu art. 13 din HG 1017/2018, am luat la cunoștință că, în
cazul în care D.G.A.S.P.C. constată că s-au efectuat călătorii în baza unor bilete
gratuite care nu au fost returnate conform prevederilor alin. (4), D.G.A.S.P.C.
va recupera contravaloarea călătoriei de la persoanele respective.

Am luat la cunoștință și sunt de acord ca informațiile din prezenta
cerere, pot fi prelucrate conform Regulamentului(UE) 2016/679 din 27 aprilie
2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor
cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnatura,

Domnului Director al D.G.A.S.P.C. OLT