

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul(a),
domiciliat(a) in localitatea/comuna,
str..... nr....., bl.....,sc....., ap.....,
avand handicap grav, solicit acordarea dreptului la **asistent personal**, potrivit art.42 din
Legea nr.448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,
republicata cu modificarile si completarile ulterioare.

Am luat la cunostinta si sunt de acord ca intormatiile din prezenta cerere pot fi
prelucrate conform Regulamentul (UE)2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protectia
persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind
libera circulatie a a acestor date.

Data,

Semnatura,

Domnului Director general al D.G.A.S.P.C. Olt.

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul _____
domiciliat in localitatea _____, in calitate de
_____ sau reprezentant legal al minorului
_____, avand handicap grav, solicit acordarea
dreptului la **asistent personal**, potrivit ar. 42 din Legea 448/2006 privind
protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificarile si
completarile ulterioare, republicata.

Am luat la cunostinta si sunt de acord ca informatiile din prezenta
cerere pot fi prelucrate conform Regulamentului(UE) 2016/679 din 27 aprilie
2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor
cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Data,

Semnatura,

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