

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul(a),
domiciliat(a) in localitatea/comuna,
str..... nr....., bl.....,sc.....,
ap....., avand handicap grav, solicit acordarea **indemnizatiei de insotitor** 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 informatiile 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

Subsemnatul(a) _____

domiciliat(a) in localitatea _____, in calitate
de _____ sau reprezentant legal al
minorului _____, avand handicap grav, solicit
acordarea indemnizatiei de insotitor, potrivit art. 42, din Legea nr. 448/2006
privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,
republicată, cu modificarile si completările ulterioare

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 General al D.G.A.S.P.C. Olt