

## **DOMNULE PRIMAR**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
domiciliat(a) in Comuna / Orasul \_\_\_\_\_  
Judetul \_\_\_\_\_ Strada \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ numarul \_\_\_\_\_ posesor al B.I./C.I  
seria \_\_\_\_\_, numarul \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

### *Solicit / Declar*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Imi este necesar la \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Semnatura

### Declaratie

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ prin prezenta declar ca am fost informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cu respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.

Data

Semnatura declarantului