



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. _____ din _____

Acest document conține date cu caracter personal și se supune prevederilor Regulamentului (UE) nr. 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 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulament general privind protecția datelor)

Aprobat:
ȘEF CENTRU,
Simona Adriana ANCA

Către,
Primăria Municipiului Câmpia Turzii
CENTRUL DE ZI "CARINE"

Subsemnatul/a _____, având domiciliul în _____, strada _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, județul _____, și reședința în/locuiesc în fapt în _____, strada _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, județul _____, CNP: _____ posesor/oare al BI/CI, seria _____, nr. _____ eliberat de _____, la data de _____, telefon _____, în calitate de reprezentant legal pentru copilul _____ CNP: _____ prin prezenta solicit asistarea la **Centrul de Zi "Carine"** pentru copilul în cauză.

Menționez faptul că am fost informat cu privire la posibilitatea acordării serviciilor prin utilizarea mijloacelor de comunicare la distanță în condiții epidemiologice.

La prezenta cerere anexez:

- Copie act de identitate părinți (reprezentanți legali)
- Copie act de identitate/ certificate de naștere copil
- Certificat de încadrare în grad de handicap și scrisori medicale
- Ancheta socială (la intrarea în programul de intervenție)

Câmpia Turzii
Data: _____

Semnătura _____