



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREŞ

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREŞ

ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureş, Str. Gheorghe Doja, Nr. 9

Tel. 0365/430859, Fax. 0365/882023; E-mail: registratura.das@tigumures.ro

DECLARAȚIE DE CONSUMĂMÂNT

Subsemnatul/Subsemnata....., domiciliat/ă
în Târgu Mureş, str....., nr...., bl...., et....., ap.....,
sc....., telefon....., posesor al C.I./B.I. seria.....nr....., cod
numeric personal....., eliberat de....., la data
de....., în calitate de părinte/reprezentant legal pentru
....., declar pe propria răspundere că îmi dau
acordul cu privire la preluarea „*Sprijinului finançiar pentru persoanele sau familiile din
Târgu Mureş care adoptă copii*” de către
domnul/doamna....., în calitate de,
domiciliat/ă în, str....., nr...., bl...., et...., ap...., sc....,
telefon....., posesor al C.I/B.I. seria..... nr....., cod numeric
personal....., eliberat de....., la data de.....

Anexez prezentei declarații copia actului de identitate al
doamnei/domnului.....

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta declarație și din actele
atașate la aceasta vor fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale
ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter
personal și libera circulație a acestor date.*

Data:

Semnătura părintelui/reprezentantului legal: