



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ
ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureș, Str . Gheorghe Doja, Nr.9
Tel. 0365/430859, Fax. 0365/882023; E-mail: registratura.das@tirgumures.ro
CUI 39906612

Serviciul Social Adăpost de Noapte

Nr.: _____/_____

ACORD

privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul.....

BI/CI/CIP

Data eliberării

Adresa.....

Prin acest acord îmi exprim în mod expres consimțământul ca angajații Serviciului Social Adăpost de Noapte din cadrul Direcției de Asistență Socială Târgu Mureș să prelucreze datele mele cu caracter personal (numele și prenumele, CNP, adresă, serie și nr. acte de identitate) conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal, care sunt oferite de către mine pe perioada în care sunt beneficiar al serviciilor sociale acordate.

Nume: _____

Semnătura:

Prenume: _____

Data: _____