

Către
Direcția de Asistență Socială Târgu Mureș

Subsemnatul (a) _____
domiciliat (ă) în Târgu-Mureș, Str. _____ nr. _____
ap. _____ posesorul/posesoarea B.I. / C.I. seria _____ nr. _____
eliberat (ă) de _____ la data de _____
telefon nr. _____ solicit eliberarea Cardului legitimație de
parcare pentru _____ ,
persoana încadrată în grad de handicap .

Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere 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 _____