

**ROMÂNIA  
JUDEȚUL MUREȘ  
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ  
CENTRUL DE ZI ROZMARIN**

---

Târgu Mureș – 540392

E-mail: social8@tirgumures.ro

Str. Ludușului, nr. 29

Tel./Fax: 0365/804850

Nr.....

**Către,**

**Centrul de Zi „Rozmarin”**

Subsemnatul(a) .....  
posesor(oare) a C.I. seria ....., nr. ...., domiciliat(ă) în  
Târgu Mureș str. ....nr. .... solicit înscrierea minorului(ei)  
..... în vârstă de .....ani în  
programul Centrului de Zi „ Rozmarin” pentru anul școlar .....

*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 părintelui: