

CERERE,

Subsemnatul(a) _____, CNP _____
_____, domiciliat(a) în COMUNA VADENI,
str. _____, nr. _____, JUDETUL
BRAILA Telefon _____.

Prin prezenta, vă rog să întocmiți o anchetă socială necesară la
Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap BRAILA

data ___/___/___

Semnătura,

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Asistență Socială VADENI, potrivit Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind liberă circulație a acestor date (GDPR) în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale de protecție și asistență socială. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita dreptul de acces, intervenție și de opoziție în condițiile Regulamentului 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.