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

Către,

Direcţia de Asistenţă Socială Târgu Mureş

Serviciul Protecție Specială

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 _____, **solicit eliberarea Cardului legitimație de parcare** pentru _____, persoană 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 (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

Data: Semnătura: