CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREŞ
DIRECŢIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREŞ
ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureș, Str. Gheorghe Doja, nr. 9
Tel.: 0365/430859, Fax: 0365/882023
E-mail: registratura.das@tirgumures.ro

Către,

Direcția de Asistență Socială Târgu Mureș

Serviciul Protecție Specială

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. ____, sc. ____, ap. ____, jud. Mureș, telefon _____, act de identitate _____, seria _____, nr. _____, CNP_____, vă aduc la cunoștință intenția mea de a pleca la muncă în străinătate.

Declar pe propria răspunde că am/nu am copii minori în întreținere.

Menționez că pe perioada în care voi fi plecat(ă) la muncă în străinătate copilul/copiii meu/mei (numele, prenumele, data nașterii)

_____

_____

_____

_____

va/vor fi lăsat/lăsați în întreținerea și îngrijirea doamnei/domnului: _____(gradul de rudenie) _____, domiciliat/domiciliată în _____actul de identitate _____, seria _____, nr. _____, CNP _____.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta declarație și din actele atașate la dosar pot fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției conform legislației în vigoare și cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/79 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: Numele și semnătura:

Preluat inspector: _____