

Domnule primar,

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat în _____, *Județul* _____,
nr. _____, *CNP* _____, *posesor CI/BI, seria* _____,
nr _____, *telefon* _____, *vă rog să-mi aprobați efectuarea unei*
anchete sociale fiindu-mi necesara la Comisia Persoanelor cu Handicap Ploiesti.

Menționez că aceasta îmi este necesară la:

Îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, în scopul soluționării prezentei cereri.

Data

Semnătura