



UNIUNEA EUROPEANĂ
PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN



Instrumente Structurale
2014-2020

Programul Operațional Capital Uman 2014 - 2020 POCU/478/4/18/Operațiunea compozită OS. 4.12, 4.13, 4.14
„Servicii sociale și socio-profesionale la nivelul comunității pentru copii și tineri - regiunea mai dezvoltată”

Proiect: **DEZVOLTAREA DE SERVICII SOCIALE INOVATIVE PENTRU REDUCEREA RISCULUI DE INSTITUȚIONALIZARE ÎN SECTORUL 4 - COD SMIS 2014+: 130210**

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului - sector 4
Centrul de Zi pentru Copilul cu Dizabilități „Respiro”
Str. Șoldanului nr. 80 A

Doamnă Director,

Subsemnatul(a).....

CNP posesor Ci seria nr. cu
domiciliul legal în București, sector 4, str., nr.,
bl....., sc....., et....., ap....., telefon, și domiciliul în fapt în
sector 4, str., nr., bl....., sc....., ap.....,
vă rog să aprobați înscrierea fiului meu/fiicei mele.....

CNP..... în programul Centrului de zi pentru Copilul cu
Dizabilități “Respiro”.

Am luat la cunoștință că Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 4 în calitate de operator de date cu caracter personal, conform prevederilor legale în vigoare, prelucrează date cu caracter personal și administrează, în condiții de siguranță, baza de date creată pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ce-i revin și asigură persoanelor înregistrate, în calitate de persoane vizate, confidențialitatea datelor furnizate, precum și respectarea drepturilor prevăzute în Regulamentul (UE) 2016 / 679 privind protecția datelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95 / 46 / CE.

Data

Semnătura

Doamnei Director General Adjunct a D.G.A.S.P.C. Sector 4 București

