

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), _____, prin prezenta, declar că, am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate atât de Serviciul de Evaluare Complexă cât și de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Vâlcea, în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin, cu respectarea prevederilor **Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.**

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul D.G.A.S.P.C.Vâlcea precum și instituțiilor abilitate.

Data,

Semnătura solicitantului,
