



**CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ**

**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului**

**Serviciul Prevenire Marginalizare Socială și Integrare**

**Socio -Profesională, Evidență Prestații Sociale, Compartiment Incluziune Socială**

**Cluj-Napoca , str. G-ral E. Grigorescu, nr. 37-39**

**Tel: +40 264 420 146 ; +40 264 420 147 ; Fax +40 264 420 602**

NR...../.....

Se aprobă:  
Director General,  
NICOLETA MOLNAR

Către

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI CLUJ

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în localitatea .....  
str....., nr....., jud. Cluj, număr de telefon.....  
posesor al BI/CI seria.....nr....., eliberat la data de ....., de  
către....., având CNP..... sunt  
**persoană cu dizabilități / reprezentant legal (tutore) /asistent personal** al persoanei cu handicap  
.....având CNP....., posesor al  
BI/CI seria.....nr....., eliberat la data de ....., conform  
certificatului de încadrare în grad de handicap nr.....din....., emis de Comisia pentru  
Protecția Copilului/ Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, solicit **eliberarea biletelor  
de călătorie gratuită.**

Declar în mod expres că am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate  
confidențial, în conformitate cu cerințele Regulamentului UE 679/2016 privind protecția persoanelor  
fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor  
date și declar că **sunt de acord** ca aceste date cu caracter personal să fie stocate, prelucrate și utilizate.

Conform art. 59 alin. (1) lit. h) și art. 60 lit. f) din Legea nr. 448 /2006 privind protecția și  
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare,  
mă oblig să aduc la cunoștință Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj, în  
termen de 48 ore de la luarea la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu  
sau reședință, stare materială, deces sau alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor  
prevăzute de lege.

Am primit un exemplar din instrucțiunile de utilizare a biletelor de călătorie gratuite acordate în  
baza Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,  
republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

DGASPC Cluj, operator de date cu caracter personal înregistrat cu nr. 16190, prelucrează datele cu caracter personal furnizate de dumneavoastră, prin acest document, prin mijloace automatizate/ manual, în scopul acordării drepturilor prevăzute de Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Datele cu caracter personal înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai destinatarilor abilitați de lege. Conform Regulamentului UE 679/2016 aveți dreptul de acces, de opoziție, de intervenție asupra datelor, precum și de a nu fi supus unei decizii individuale. Prin completarea și semnarea cererii, vă dați acordul cu privire la colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal.