

Către,

DIRECȚIA PUBLICĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ORĂȘTIE- AUTORITATE TUTELARĂ

Subsemnatul(a) _____, CNP _____,
domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, reședința/domiciliu efectiv în Orăștie, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, Telefon _____.

Prin prezenta, vă rog să întocmiți o anchetă socială necesară la

Data: _____

Semnătura,

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Direcția Publică de Asistență Socială Orăștie, potrivit Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (GDPR) în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale de protecție și asistență socială. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita dreptul de acces, intervenție și de opoziție în condițiile Regulamentului 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.