

Nr...../.....

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în sat....., comuna....., județul Suceava, posesor al C.I./B.I. seria nr., CNP-.....

Vă rog să-mi aprobați efectuarea unei anchete sociale fiindu-mi necesară la.....

.....

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a (nume, prenume) _____. îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primăria Comunei Vatra Moldoviței, județul Suceava.

Acestea vor fi folosite în scopul îndeplinirii scopului pentru care au fost furnizate, cu respectarea prevederilor legale. Acestea nu vor fi prelucrate și publicate, pentru informarea publicului, decât cu informarea mea prealabilă asupra scopului prelucrării sau publicării și obținerea consimțământului în condițiile legii.

Am fost informat că datele furnizate vor fi tratate confidențial în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor, aplicabil din 25 mai 2018)

Semnătura _____

Data _____