



**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ**

ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureș, Str. Gheorghe Doja, Nr. 9
Tel. 0365-430859, Fax. 0365-882023; e-mail: registratura.das@tirgumures.ro

Acord de consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în _____, jud. _____, loc. _____, nr. _____, ap. _____, identificat cu B.I./C.I seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, sunt de acord ca Direcția de Asistență Socială Târgu Mureș, cu sediul în jud. Mureș, loc. Târgu Mureș, str. Gheorghe Doja, nr.9, să colecteze și să prelucreze datele mele cu caracter personal în conformitate cu prevederile legale.

Data

Semnătura