



**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](mailto: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