

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a .....având  
C.N.P....., posesor/e al actului de identitate  
..... seria....., numărul....., eliberat de  
către....., la data de ....., cu  
valabilitate până la data de ....., domiciliat/ă în  
....., str....., nr....., bl.....,  
sc.....,et.....,ap....., Jud....., declar pe propria răspundere că am  
fost informat/ă că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru  
îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Totodată, îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul privind prelucrarea  
datelor personale [ ]

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea/declarația depusă și din actele  
anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituțiile competente cu respectarea  
prevederilor Regulamentului ( UE) 2016/679, privind protecția persoanelor fizice în  
cea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor  
date.

DATA

SEMNĂTURA