

Domnule Director,

Subsemnatul(ă) _____, (născută _____)
născut/ă la data de ____/____/____, având CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, fiul(fica)
lui _____ și al _____, domiciliat(ă) în localitatea
_____, strada _____, nr. _____, legitimat(ă) cu actul de
identitate seria _____, numărul _____, eliberat de _____ la data
de _____, prin prezenta vă rog să-mi eliberați: _____

Documentul(ele) de mai sus îmi sunt necesar(e) la: _____

☐ Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

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

Numele și prenumele în clar a solicitantului

Semnătura

Data: ____/____/____