ROMANIA

CONSILIUL JUDEŢEAN VRANCEA

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

VRANCEA

B-dul Gării Nr. 13 Tel: 0237/230789

Focşani, Vrancea, cod 620104 Fax: 0237/230788

[www.dgaspcvn.ro](http://www.asistentasocialavn.ro/) e-mail: office@dgaspcvn.ro

Nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_202\_

**CERERE pentru exercitarea dreptului de acces**

Către,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI Vrancea

Subsemnatul/Subsemnata (numele şi prenumele) ……..............…………………………...………... CNP................................................cu domiciliul/reşedinţa în ................................ str. ................................... nr. ....... bl. ....... sc. ....... ap. ..... judeţ/sector ............................................ telefon .........................................., adresa de e-mail..............................................................(opţional), în temeiul art. 15 din Regulamentul(UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE, vă solicit să-mi confirmaţi faptul că datele care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea.

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

la adresa ..........................................................................................................................................................................

.................................................................................... (se menţionează adresa de corespondenţă/domiciliu);

prin e-mail la adresa .........................................................................................................................................;

printr-un serviciu de corespondenţă care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai personal, la adresa ................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile solicitate

în baza Regulamentului nr.679/2016.

Data: Semnătura