**Durata medie de completare a formularului : 3 minute**

***DOMNULE DIRECTOR***

 Subsemnata/ul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, persoană handicap / reprezentant legal al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, încadrat într-o categorie de persoane cu handicap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , conform Certificatului nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă aduc la cunoștință că am schimbat :

[] Domiciliul

[] Reședința

[] Act de identitate

[] Numele

***Sunt de acord cu prelucrarea şi furnizarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului (UE) 679/2016 în scopul acordării/sistării beneficiilor de asistenţă socială şi a serviciilor Sociale corespunzător nevoilor identificate, la nivel instituţiuonal.***

Mă oblig, ca în conformitate cu prevederile Legii 448/2006, art.59 / art.60, să comunic Direcţiei Generale de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Vrancea, în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare cu privire la domiciliul, reşedinţă, deces, precum şi a altor situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA

La solicitare se prezintă următoarele documente în original:

* cartea de identitate/ buletin de identitate
* certificat căsătorie/hotărâre de divorț, în funcţie de caz ;

Confidențial, date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016//679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date