**Către,**

**Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Harghita**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul/reședința în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sat/str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr./bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_\_, având calitate de :

1. **Adult** cu handicap grav /reprezentantul legal al acestuia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conform certificatului nr, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de către

**COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP**

1. **Părinte** (reprezentant legal) al copilului cu handicap grav \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conform certificatului nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de către

**COMISIA PENTRU PROTECȚIA COPILULUI**

Ţinând cont de prevederile ***Legii Nr. 448/2006****, privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările şi completările ulterioare*, **optez pentru:**

* **ASISTENT PERSONAL** în persoana d-lui(d-nei)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gradul de rudenie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sat/str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bl./nr. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_, legitimate(ă) cu B.I./C.I. seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **INDEMNIZAȚIE LUNARĂ DE ÎNSOŢITOR**

**Prin prezenta declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru indeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

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

Data Semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_