ANEXA 1

**Către**,

**Conducerea DGASPC Harghita**

  Subsemnatul (a)                     , CNP / / / / / / / / / / / / / /, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al minorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,domiciliat(a) în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, persoana cu handicap grav / accentuat, va rog sa binevoiti a-mi aproba eliberarea adeverintei referitoare la plata dobanzii unui credit bancar, pentru achizitionarea unui autoturism in conditiile art. 27 din Legea 448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată cu modificarile si completarile ulterioare.

***În conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr.679/2016, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul îndeplinirii obligațiilor legale de către D.G.A.S.P.C. Harghita privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap pentru a beneficia de drepturile prevăzute de lege.***

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_