ANEXA 2

**Către,**

**Conducerea DGASPC Harghita**

    Subsemnatul                     , CNP / / / / / / / / / / / / / / domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de persoană cu handicap grav/ accentuat, vă rog să binevoiti a-mi aproba eliberarea adeverintei referitoare la plata dobânzii unui credit  bancar, pentru achizitionarea unui autoturism adaptat special pentru transportul persoanelor cu handicap netransferabile, dependente de scaunul cu rotile, în condițiile art. 27 din Legea 448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.