ANEXA 2

**Către,**

**Conducerea DGASPC Harghita**

    Subsemnatul                     , CNP / / / / / / / / / / / / / / domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al minorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 adaptat special pentru transportul persoanelor cu handicap netransferabile, dependente de scaunul cu rotile, in conditiile art. 27 din Legea 448/2006, privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata.

***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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.