ANEXA 1

**Către,**

**Conducerea DGASPC Harghita**

    Subsemnatul                      , CNP / / / / / / / / / / / / / / , domiciliat/a în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **,** persoană cu handicap grav/accentuat, vă rog să binevoiţi a-mi aproba eliberarea adeverinţei referitoare la plata dobânzii unui credit bancar, pentru achiziţionarea unui autoturism în condiţiile art. 27 din Legea 448/2006, privind protecţia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată în Monitorul Oficial nr. 1 din 3/01/2008.

*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.