

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aprob,  
Primar,  
ALEXA IOAN

### Cerere indemnizație pentru persoanele cu handicap

#### Domnule Primar

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul legal in loc. \_\_\_\_\_, jud. Iasi, posesor (oare) a BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, solicit indemnizație pentru \_\_\_\_\_, care este \_\_\_\_\_ (se va mentiona gradul de rudenie) \_\_\_\_\_, conform certificatului de handicap nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Mentionez ca am luat la cunostinta despre indatoririle (conform legislatiei in vigoare) pe care le voi avea fata de aceasta persoana cu handicap grav si ca ma voi achita de ele cu toata responsabilitatea.

De asemenea, voi inainta agajatorului Primăriei Oraș Podu Iloaiei raportul semestrial privind evolutia persoanei cu handicap grav si certificatul de handicap pentru persoana cu handicap grav, care va fi revizuit conform termenului prescris si voi participa la instructajul anual realizat de autoritatile locale.

În cazul decesului persoanei cu handicap, mă oblig ca în termen de 5 zile să anunț și să depun copie a certificatului de deces la compartimentul Resurse Umane.

### Declarație de consimțământ privind prelucrarea datelor personale

Subsemnatul/a (nume, prenume) \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primaria oraș Podu Iloaiei pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Primaria oraș Podu Iloaiei cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Am fost informat că am dreptul de a solicita rectificarea datelor/ ștergerea acestora sau restricționarea prelucrării precum și retragerea, în orice moment, a consimțământului dat.

Responsabilul pentru Protecția Datelor poate fi contactat cu privire la orice aspect ce ține de protecția datelor personale, prin transmiterea unei solicitări la adresa de e-mail: [podu\\_iloaiei@yahoo.ro](mailto:podu_iloaiei@yahoo.ro) sau sediul Primăriei oraș Podu Iloaiei

Data: \_\_\_\_\_

Semnatura : \_\_\_\_\_