



DECLARATIE

Subsemnatul/a _____, cu urmatoarele date de identificare
CNP: _____, B.I./C.I seria _____ nr. _____, prin prezenta declar ca
am fost de acord ca datele cu caracter personal ale d-lui/d-nei _____,
ce are calitate de _____ sa fie prelucrate in scopul si pentru indeplinirea
atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din acele anexate la aceasta, vor
fi prelucrate de DAS/DGASPC Vaslui cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679,
privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si
libera circulatie a acestor date.

Intrucat d-nul/d-na _____ sufera de _____
si se afla in imposibilitatea de a semna acte, ma oblig sa deschid in instanta un proces de interdictie
prin care sa fiu numit tutore/curator d-lui/d-nei _____ si in termen
de 30 de zile sa fac dovada deschiderii acestui proces.

Data:

Semnatura solicitant:
