

## INFORMARE

### cu privire la Prelucrarea Datelor cu Caracter Personal

Scopul colectării datelor este acordarea de servicii în administrația publică generală, în condițiile legii.

Sunteți obligat(ă) să furnizați datele, acestea fiind necesare legalității acordării serviciilor administrative.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și/sau împuternicitul său și sunt comunicate doar autorităților abilitate în domeniul administrației publice, și/sau împuterniciți ai acestora.

Conform legislației menționate, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a vă adresa justiției.

Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea datelor în condițiile legii. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată, Responsabilului pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal, la adresa de e-mail : [primaria\\_ghilad@yahoo.com](mailto:primaria_ghilad@yahoo.com). De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției. Datele dumneavoastră nu vor fi transferate în afara României de către operator sau împuternicitul său.

Dacă unele din datele despre dumneavoastră sunt incorecte, vă rugăm să ne informați cât mai curând posibil.

## CONSIMȚĂMÂNT LIBER EXPRIMAT

### cu privire la Prelucrarea Datelor cu Caracter Personal

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

declar fără echivoc că am fost informat asupra drepturilor mele conform cerințelor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016, a Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, modificată și completată și asupra faptului că operatorul și/sau împuternicitul său are obligația de a administra în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele cu caracter personal.

Declar că sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate și menționez că acest acord este valabil până a fi expres revocat de către mine, în condițiile legii.

Data

Nume

Catre,  
Primăria Comunei Ghifad

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_ sat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

prin prezenta solicit eliberarea unei adeverințe, din care să rezulte :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adeverința îmi este necesară pentru (la) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Semnatura