|  |  |
| --- | --- |
|  | CONSILIUL LOCAL **SECTOR 3**  DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ  ŞI PROTECŢIA COPILULUI  **SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATĂ PRESTAȚII SOCIALE** |

***CERERE***

***LEGITIMAŢIE***

***-DISABILITY CARD-***

**Subsemnata (ul),**

**DATE PERSOANĂ CU HANDICAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nume şi** prenume |  |
| **CNP** |  |
| **Act de identitate** B.I/C.I | **Seria Nr** |
| **Certificat de persoana cu handicap** | **Nr. data emiterii: grad: valabilitate:** |

**DATE DEPUNĂTOR -** tutore/parinte/reprezentant legal

|  |  |
| --- | --- |
| Nume şi prenume |  |
| CNP |  |
| act de identitate B.I/C.I | Seria Nr. |
| în calitate de |  |

**solicit ELIBERAREA UNEI LEGITIMAȚII - DISABILITY CARD** acordate conform prevederilor **art.7, alin.3 - Legea 448/2006** privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap (republicatǎ).

**În acest sens, prezint urmǎtoarele documente:**

* act de identitate persoana cu handicap,
* o fotografie color a persoanei cu handicap (tip buletin sau format electronic .jpeg )

***Mă oblig ca în termen de 48 de ore – conform art. 59 lit. h) din Legea 448/2006, republicată – să aduc în scris la cunoştinţa Direcţiei Generale de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Sector 3 orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reşedinţă, starea materială şi alte situaţii de natură să influenţeze acordarea drepturilor prevăzute de lege*.**

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de catre D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Am luat la cunostinta faptul ca imi pot exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.

**telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adresa e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătură \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_