



Cerere pentru acordarea cardului european pentru dizabilitate*

Domnule director general,

Subsemnatul/a

Legitimat prin CI /BI/ CN seria..... , nr.

Domiciliat/ă în **Bucuresti, sector3**, Str. ,
nr. , bl..... sc.....et..... ap.....

Posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr. din data,
grad handicap termen de valabilitate.....eliberat de
către

După caz:

Reprezentat de către (in cazul minorilor sau al persoanelor adulte puse sub interdicție):

Nume și prenume.....

În calitate de legitimat prin CI/BI seria..... , nr.

Domiciliat/ă în localitatea/sector , județul

Str. , nr. , bl..... sc..... ap.....

Solicit eliberarea cardului european pentru dizabilitate.

La prezenta cerere anexez o fotografie recentă tip buletin, copie CI + certificat handicap.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt reale.

În caz contrar mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informațiilor prezentate.

Telefon contact adresa email.....

Data Semnătura solicitant¹/.....

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de 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. Vă puteți 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.

¹ După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.

* Cardul european dă dreptul persoanelor cu dizabilități la **acces gratuit la evenimente culturale, sportive și de petrecere a timpului liber**, în unul dintre statele membre ale Uniunii Europene participante la proiect: Slovenia, Cipru, Belgia, Italia, Estonia, Finlanda, Malta și România. În România cardul poate fi utilizat împreună cu asistentul personal sau persoana care însoțește persoana cu dizabilități. Condițiile de utilizare diferă în funcție de țările participante la program.