

D. G. A. S. P. C. VRANCEA

D. P. P. D.

SECRETARIATUL COMISIEI DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

NR. _____ / _____

**APROBAT,
DIRECTOR GENERAL ADJUNCT
Ionel CHETROIU**

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,
persoana cu handicap _____, domiciliata(a)
in localitatea _____, va rog sa-mi aprobati eliberarea unei
copii dupa certificatul de incadrare in grad de handicap, necesara la
_____.

Solicit / nu solicit copia certificatului de incadrare in grad de handicap cu
stampila „*conform cu originalul*”.

Mentionez ca sunt de acord cu prelucrarea si furnizarea datelor cu caracter personal,
conform Regulamentului (UE) nr.679/2016 in scopul acordarii/sistarii Serviciilor Sociale
corespunzator nevoilor identificate, la nivel institutional.

Data

Semnatura,