ROMANIA

CONSILIUL JUDEŢEAN VRANCEA

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

VRANCEA

Str. 8 Martie Nr. 1 Tel: 0237/230789

Focşani, Vrancea, cod 620150 Fax: 0237/230788

[www.asistentasocialavn.ro](http://www.asistentasocialavn.ro/) e-mail: [dgaspcvn@yahoo.com](mailto:ssjvn@yahoo.co.uk)

Nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_2022

**CERERE Consimţământ obţinere Cazier judiciar**

Către,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI VRANCEA

Subsemnatul/a ..............................................................................................................., legitimat cu CI seria ......... nr........................., CNP................................................................................., domiciliat/ă în judeţul ....................................... localitatea/oraş ..........................................................................................., strada ............................................ nr. ....... , în temeiul legislaţiei în vigoare, consimt ca D.G.A.S.P.C. Vrancea să solicite organelor abilitate extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul ............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

(ex.furnizarea serviciului public/acordarea unui drept sau beneficiu/încheiere contract garanţie,etc).

Luând în considerare cele de mai sus, înţeleg că prelucrarea datelor cu caracter personal se realizează în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.

Consimţământul este valabil până la exercitarea dreptului de opoziţie. Acest drept poate fi exercitat printr-o cerere datată, semnată şi depusă sau transmisă în format de hârtie la adresa : D.G.A.S.P.C. Vrancea, str. 8 Martie nr.1, cod 620150, Focşani, jud.Vrancea sau în format electronic, la adresa de e\_mail : dgaspcvn@yahoo.com .

Modelul de cerere de opozitie se regăseşte pe site-ul institutiei , la următoarea adresă : <http://www.asistentasocialavn.ro> , sectiunea -Informatii de interes public/ formulare tip.

Cunoscând prevederile art.326 din Codul penal privind falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere că datele furnizate prin prezenta sunt reale şi complete.

Data: ……………………… Nume şi prenume,

………………………………………..

Semnătura

.......………..................……………….