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

Nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_2023

**CERERE Consimţământ obţinere Certificat de integritate comportamentală**

 Către,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI VRANCEA

Subsemnatul/a ................................................................................................................., legitimat cu CI seria ....... numărul ............................. , 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 o copie de pe Registrul naţional automatizat cu privire la persoanele care au comis infracţiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, registru organizat conform Legii nr.118/2019, cu scopul...............................................................................................................

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

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

Luând în considerare cele de mai sus, înţeleg că prelucrarea datelor cu caracter personal se realizează în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016 , cu modificarile si completarile ulterioare, 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

 ......................... ……………………….