

DOMNULE PRIMAR

Subscrisa..... , cu  
sediul în ..... , str. .... , nr.....,  
Bl. ...., Sc. ...., Ap. ...., vă rog a aproba .....  
.....  
.....

Data

Semnătura

DOMNULUI PRIMAR AL ORAȘULUI BĂILE OLĂNEȘTI

DECLARATIE

Subsemnatul/a.....  
prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal  
sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale  
instituției și sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie  
prelucrate de U.A.T. Oraș Băile Olănești cu respectarea prevederilor  
Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor în ceea  
ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație  
a acestor date .

Data

Semnătura