

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul/a..... , cu domiciliul 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