

Doamnă Director

Subsemnatul(a) _____
domiciliat în Brăila, Str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, vă rog,
prin prezenta, eliberarea unei adeverințe din care sa reiasă ca nu
beneficiez de locuință sociala sau ANL, fiindu-mi necesara la U.M. nr.

Tel. _____

Data

Semnătura

Chitanța nr./data _____

Îmi exprim consimțământul ca SUPAFLC Brăila, să colecteze și să utilizeze datele mele cu caracter personal, prin toate mijloacele destinate gestionării documentelor și evidențelor specifice serviciului și în raporturile cu instituțiile abilitate. Am luat la cunoștință că aceste date vor fi tratate confidențial și că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute de Regulamentul UE 2016/679, privind utilizarea datelor cu caracter personal a Persoanelor și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare și consimt să-mi fie reținută o copie a documentelor justificative. Am înțeles că refuzul prelucrării datelor mele cu caracter personal poate conduce la imposibilitatea prestării serviciilor de către SUPAFLC Brăila.