C ă t r e,

Primăria Municipiului Arad

CERERE

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în localitatea _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. ____, ap. _____ judeţ _____ posesor al BI/CI seria _____ nr. _____, CNP _____ solicit _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

Anexez:

Semnătura,

_____

PMA-V10-22

Completarea si semnarea prezentului formular reprezinta consimtamantul dumneavoastra, in mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe aceasta cale, in vederea solutionarii cererii depuse.
Va facem cunoscut faptul ca Primaria Municipiului Arad prelucreaza datele cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, in scopul indeplinirii atributiilor legale ale administratiei publice locale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei justificat. Va puteti exercita drepturile de acces, interventie si de opozitie in conditiile prevazute de Regulamentul U.E nr. 679/2016 printr-o cerere scrisa, semnata si datata, depusa la sediul institutiei.