

NR. _____ / _____

CERERE

Subsemnatul/a,....., posesor/oare al/a....., seria....., nr....., domiciliat/ă în, jud....., str./sat....., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., telefon....., solicit înscrierea în cadrul Centrului de zi pentru persoane vârstnice Zlatna, pe următoarele motive:

- Sunt persoană vârstnică;
- Nu sunt înregistrat/ă la o altă unitate de asistență socială din orașul Zlatna, unde prin contract să beneficiaz de aceleași servicii;
- Nu mă aflu în evidență cu boli infecto-contagioase sau dermo-venerice;
- Am o stare de sănătate psihică și o igienă corespunzătoare care nu pune în pericol integritatea fizică a celorlalți beneficiari.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/ 2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

Data,

Semnătură beneficiar,

Aprobat,
Director executiv
Psih. Iusco Georgeta