

C ă t r e,
Primăria Municipiului Arad

CERERE

Subsemnatul _____, cu domiciliul în localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc.
_____, ap. _____, județ _____, posesor al BI/CI seria _____
nr. _____, CNP _____, **email**

_____ solicit _____

_____.

Semnătura,

PMA-V8-22

Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe acesta cale, în vederea soluționării cererii depuse.
Va facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Va puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr. 679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.