



Domnule Primar,

Subsemnatul(a).....domiciliat în oras/comuna.....

Str/Sat.....Str.....nr,.....bl.....,sc.....,et.....,ap.....,

jud....., având CNP.....,vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe

fiindu-mi necesară pentru.....

.....

**Am luat la cunoștința ca informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de Primăria Comunei Măldărești, jud.Vâlcea cu respectarea prevederilor Regulamentului UE2016/679, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.
Declar ca am fost informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, fiind posibilă comunicarea acestor date către autoritatea publică, operatori, terți sau împuterniciți sau altor destinatari, în vederea obligației legale care îi revin Primăria Comunei Măldărești, jud.Vâlcea.**

DATA : ___/___/___ (zz/ll/an)

SEMNATURA