

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul(a)
domiciliat(a) in localitatea/comuna
str..... nr....., bl.....,sc....., ap.....,
avand handicap grav, solicit acordarea dreptului la **asistent personal**, potrivit art.42 din
Legea nr.448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,
republicata cu modificarile si completarile ulterioare.

Am luat la cunostinta si sunt de acord ca informatiile din prezenta cerere pot fi
prelucrate conform Regulamentul (UE)2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protectia
persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind
libera circulatie a a acestor date.

Data,

Semnatura,

Domnului Director general al D.G.A.S.P.C. Olt.