

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul(a) .....,  
domiciliat(a) in localitatea/comuna .....,  
str..... nr....., bl.....,sc....., ap.....,  
avand handicap grav, solicit acordarea **indemnizatiei de insotitor** 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 intormatiile 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.