**Acord de prelucrare a datelor cu caracter personal**

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituției şi îmi exprim acordul cu privire la utilizarea şi prelucrarea atât a datelor mele personale cât şi ale persoanei cu dizabilităţi pentru care depun actele.

De asemenea sunt de acord ca datele să fie transmise şi prelucrate şi de alte instituţii (Primăria Municipiului Iaşi, AJPIS Iaşi, Prefectura Iaşi, DGASPC Iaşi, AJOFM Iaşi) cu care DAS Iaşi colaborează, instituţii care pot interveni pentru soluţionarea cererii depuse.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate Direcţia de Asistenţă Socială cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679  privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date**.**

Data.......................................... Semnătura,