

CERERE DE ELIBERARE BILETE
(Se completeaza personal de catre:)

Doamna/Domnule Director,

Subsemnatul(a).....domiciliat(a) in
.....str.....,nr.....,bl.....,sc.....,et.....,ap.....,
judetul.....numar telefon.....,actul de identitate,
seria.....,nr.....,CNP.....,in
calitate de:

- persoana cu handicap conform certificatului nr..... din data de.....;
 - asistent personal pentru persoana cu handicap (nume/prenume).....conform certificatului nr.....din data de.....;
 - reprezentant legal pentru persoana cu handicap (nume/prenume)-.....detinator de certificat de incadrare in grad nr.....din date de.....(se ataseaza actele doveditoare);
 - persoana cu imputernicire notariala data de catre persoana cu handicap (nume/prenume).....conform certificatului nr.....din data de.....(se ataseaza actul doveditor):
- rog sa binevoiti a-mi elibera bilete de calatorie gratuite conform Legii448/2006.

**ACORD PRIVIND UTILIZAREA SI PRELUCRAREA DATELOR CU
CARACTER PERSONAL**

Prin prezenta, declar ca sunt de acord, in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46 CE (Regulamentul general privind protectia datelor) , cu utilizarea si prelucrarea datelor personale continute in dosarul depus si inregistrat la Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Suceava .

Data:.....

Semnatura:.....