



Nr. _____ / _____

**Către,
Direcția de Asistență Socială Alba Iulia**

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă)
în _____, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____, telefon _____, cu
domiciliul faptic: _____

_____ ,
solicit angajarea ca asistent personal al persoanei cu handicap grav

_____ ,
domiciliat(ă) în Alba Iulia, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____, telefon _____, cu domiciliul
faptic: _____.

Program de lucru asistent personal: _____

- Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.
- Sunt de acord ca cele declarate în cerere/ ancheta socială să fie verificate la instituțiile competente.

Alba Iulia, _____

Solicitant, _____

Compartiment Protecția Persoanelor cu Handicap, Serviciul Beneficii Sociale și Evaluare Primară
Consiliul Local, Direcția de Asistență Socială, Bld. Republicii, nr. 26, Alba Iulia, Județul Alba, 510174

Tel: +40 (0) 258 810 325, E-mail: social@apulum.ro

Internet: www.apulum.ro, www.direcțiadeasistentasocialaalbaiulia.ro

Facebook: www.facebook.com /Direcția de Asistența Socială Alba Iulia

Date cu caracter personal prelucrate cu respectarea principiilor din Regulamentul UE 2016/679