



Nr. _____

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ALBA IULIA**

Subsemnatul/a domiciliat în Alba Iulia, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____, telefon, _____
solicit efectuarea unei anchete sociale pentru internarea într-o instituție de asistență socială.
Motiv: _____

Telefon solicitant: _____

Alba Iulia, Data _____

*Sunt de acord ca cele declarate sa fie verificate la institutiile competente.
„Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului
European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal”.*

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,
Date cu caracter personal prelucrate cu respectarea principiilor din Regulamentul UE 2016/679
Tel: +40 (0) 258 810 325,

Internet: www.apulum.ro, www.directiadeasistentasocialaalbaiulia.ro, E-mail: social@apulum.ro
Facebook: www.facebook.com/apulum.ro