



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
Centrul Maternal „LUMINITA”
Cluj-Napoca , str. G-ral E. Grigorescu, nr. 37-39
Tel: +40 264 420 146 ; +40 264 420 147 ; Fax +40 264 420 602



Nr. /

CĂTRE,

DGASPC Cluj

CENTRUL MATERNAL LUMINITA CLUJ-NAPOCA

Subsemnata _____, fiica lui _____
și a lui _____, născută la data _____
cu domiciliul _____
și viză de reședință și/sau mutație _____
având C.I./B.I.Seria _____ Nr. _____, eliberat de Poliția _____
C.N.P. _____

solicit admiterea în Centrul Maternal “Luminița” Cluj, împreună cu minorul :

Nume\Prenume _____ fiul\fiica
lui _____ și a lui _____ certificat de naștere eliberat de Consiliul
local al _____ seria _____ nr. _____ C.N.P. _____
din următoarele motive : _____

În susținerea cauzei anexez următoarele acte: copie Bi\Ci; certificat de naștere copil\copii și alte acte care să ateste starea de sănătate a mea și a copilului/copiilor.

DGASPC Cluj, operator de date cu caracter personal, înregistrat cu nr.16190, prelucrează datele cu caracter personal furnizate de d-voastră prin acest document prin mijloace automatizate/manual în scopul admiterii în Centrul Maternal.

Datele cu caracter personal înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai destinatarilor abilitați de lege. Conform Regulamentului UE 679/2016 aveți dreptul de acces, de opoziție, de intervenție asupra datelor, precum și de a nu fi supus unei decizii individuale. Prin completarea și semnarea cererii vă dați acordul cu privire la colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal

Vă mulțumesc: _____

DATA:

APROBAT:
ȘEF CENTRU