



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI CLUJ

Serviciul management de caz protecție specială copii în servicii de tip rezidențial
Str. G-ral E.Grigorescu, nr.37, tel.420146,420147; fax. 420602

Către,
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj

Subsemnatul/Subsemnata.....identificat/identificată cu
C.I/B.I.seria.....nr.....,domiciliat/domiciliată în.....născut/născută
la data de....., elev/elevă/ student/studentă în clasa/anul.....în cadrul
Școlii/Liceului/Universității.....aflat/aflată
cu măsură de protecție specială la.....
vă solicit acordarea în continuare/ menținerea măsurii de protecție specială.

Data

.....

Semnătura

Datele vor fi stocate și utilizate în scopuri strict legate de finalizarea activităților pentru care sunt solicitate și s-a obținut acordul, conform Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentului European, iar utilizarea datelor în alte scopuri se va face numai cu acordul persoanei vizate.