



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI
Cod operator de date cu caracter personal 16190
Nr. _____ / _____

CĂTRE,

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Cluj
Centrul Maternal „Iris” Câmpia Turzii

Subsemnata, _____ cu
domiciliul în _____

_____,
având B.I seria _____ nr. _____, eliberat de _____
_____, solicit internarea în Centrul Maternal “Iris” Câmpia Turzii din
următoarele motive: _____

Sunt de acord ca informațiile confidențiale despre familia mea să fie transmise și altor specialiști, în cadrul managementului de caz, cu scopul rezolvării problemelor cu care ne confruntăm în prezent.

Data:

Semnătura:

Centrul Maternal „IRIS”

P-ța Mihai Viteazu, nr.1A, Municipiul Câmpia Turzii, județul Cluj
Tel./fax 0264/369628