

ACORD PRIVIND COLECTAREA DATELOR PERSONALE

Numele si prenumele:

CNP:

Adresa completă: comuna Pungghina, sat....., strada, Nr.,

Județul Mehedinți.

Poseesor al CI, seria, Nr.

Telefon:

Marcați cu „X” în căsuța corespunzătoare:

☐ Sunt de acord

☐ Nu sunt de acord

Sunt de acord ca Ministerul Muncii si Solidarității Sociale, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspectia Socială si Primăria Pungghina, să colecteze informații despre mine, în calitate de solicitant al Venitului Minim de Incluziune, ajutor pentru încălzirea locuinței, supliment energie electrică, în scopul realizării unei cercetări cu privire la solicitanții acestor prestații sociale.

Declar totodată că mi s-a adus la cunoștință că pot, în orice moment, solicita ștergerea datelor mele, din baza de date.

Data,

.....

Semnătura,

.....