**CERERE**

**pentru exprimarea opţiunii prevăzute la art. 24 alin. (9) şi (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap**

 Nr. \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Doamnă/Domnule Director,**

 **I. Se completează de către persoana solicitantă**

 Subsemnatul/Subsemnata:

 1. Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. CNP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 3. Domiciliul: localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ judeţ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_.

 4. E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Act de identitate BI/CI. seria \_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valabilitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 6. **Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .

 **II. Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecţie specială, stabilită în condiţiile legii.**

 1. Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Domiciliul: localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , judeţ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_.

 3. **Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 4. E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal şi valabilitatea acestuia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 **Îmi exprim opţiunea:**

**[ ] pentru acordarea gratuităţii la transportul INTERURBAN** (bilete de transport)

**[ ] pentru DECONTAREA CARBURANTULUI necesar deplasării cu autoturismul**

**Doresc, de asemenea, si eliberarea unei:**

**[ ] legitimatii pentru transportul gratuit URBAN conform art. 23 - L. 448/2006** (se va atasa o poza format 2/3 sau copia cartii de identitate COLOR)

 Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sunt de acord cu prelucarea datelor mele personale de catre D.G.A.S.P.C. Maramures, in conformitate cu
prevederile Regulamentului nr. 679/27.04.2016 privind protectia datelor cu caracter personal si privind libera
circulatie a acestor date.

Datele completate in acest formular sunt confidentiale si nu vor fi divulgate unei terte parti, decat in limitele legii.