



### DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/Subsemnata....., domiciliat/ă în Târgu Mureș, str....., nr....., bl....., et....., ap....., sc....., telefon....., posesor al C.I./B.I. seria.....nr....., cod numeric personal....., eliberat de....., la data de....., în calitate de părinte/reprezentant legal pentru ....., declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la preluarea „*Sprijinului financiar pentru nou-născuți în maternitățile din Târgu Mureș*” de către domnul/doamna....., în calitate de ....., domiciliat/ă în ....., str....., nr....., bl....., et....., ap....., sc....., telefon....., posesor al C.I./B.I. seria..... nr....., cod numeric personal....., eliberat de....., la data de.....

Anexez prezentei declarații copia actului de identitate al doamnei/domnului.....

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta declarație și din actele atașate la aceasta vor fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

Data:

Semnătura părintelui/reprezentantului legal: