

CĂTRE,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI CLUJ

Subsemnatul(a),..... având codul numeric personal , domiciliat(ă) în localitatea str. nr. , bl., sc., et., ap., județul, posesor/posesoare al (a) actului de identitate seria nr., eliberat de la data denăscut(ă) la data de în localitatea/județul fiul/ (fiica) lui și al (a), pensionar de invaliditate gradul I, potrivit Deciziei medicale asupra capacității de muncă nr., emisă de, persoană cu handicap grav cu drept la asistent personal, potrivit Certificatului de încadrare în grad de handicap nr., eliberat de, cunoscând prevederile art. 42 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și prevederile din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, la data prezentei, **beneficiez/ nu beneficiez de indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 77 din Legea nr. 263/2010** privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, și **optez pentru:**

- asistent personal;
- indemnizație lunară prevăzută la art. 43 din Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 58 alin. (3) din aceeași lege, în cazul persoanei cu handicap vizual grav;
- indemnizație de însoțitor prevăzută la art. 77 din Legea nr. 263/2010, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura

*1) Prezenta cerere se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la direcția generală de asistență socială și protecția copilului județeană, respectiv a sectorului municipiului București, iar celălalt exemplar se transmite, de către direcția generală de asistență socială și protecția copilului județeană, respectiv a sectorului municipiului București, casei teritoriale/sectoriale de pensii.

*2) DGASPC Cluj, operator de date cu caracter personal înregistrat cu nr. 16190, prelucrează datele cu caracter personal furnizate de dumneavoastră, prin acest document, prin mijloace automatizate/ manual, în scopul acordării drepturilor prevăzute de Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare. Datele cu caracter personal înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai destinatarilor abilitați de lege. Conform Regulamentului UE 679/2016 aveți dreptul de acces, de opoziție, de intervenție asupra datelor, precum și de a nu fi supus unei decizii individuale. Prin completarea și semnarea cererii, vă dați acordul cu privire la colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal.