**Anexa nr. 1** CERERE

pentru acordarea voucherului

Către

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului ...................

Domnule director general,

Subsemnatul(a) .................................................., legitimat(ă) prin CI/CN seria ...... nr. .........., domiciliat(ă) în localitatea/sectorul ................................, județul ............................, str. .............................. nr. ......, bl. ......, sc. ......, ap. ......, posesor/posesoare al/a certificatului de încadrare în grad de handicap nr. ............. din data ......................., termen de valabilitate ....................., eliberat de către .................................................

După caz:

Reprezentat de către:

Numele și prenumele ................................................................................, în calitate de .................................................., legitimat(ă) prin CI/BI seria ...... nr. .................., domiciliat(ă) în localitatea/sectorul .................................., județul ................................, str. ................................................ nr. ........, bl. ......, sc. ...., ap. ....... .

Solicit emiterea voucherului pentru achiziționarea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces, conform recomandării medicale pentru acordarea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces.

La prezenta cerere anexez:

**–**copie BI/CI;

**–**copie certificat de încadrare în grad de handicap;

**–**recomandarea medicului specialist.

Declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt reale. În caz contrar mă supun potrivit legii pentru inexactitatea informațiilor prezentate.

Îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data, ................

Semnătură solicitant^1/

^1 După caz, persoana care reprezintă persoana cu handicap.

**Pot fi contactat (ă) la numărul de telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 1 cu respectarea prevederilor **Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.**

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, fiind posibilă comunicarea acestor date către autorități publice, operatori, terți sau împuterniciți sau altor destinatari, în vederea obligației legale care îi revin D.G.A.S.P.C. Sector 1

**Mi-au fost aduse la cunoștință următoarele drepturi:**

**Dreptul de acces**  inseamna dreptul de a obtine o confirmare din partea D.G.A.S.P.C . Sector 1 ca prelucreaza sau nu datele cu caracter personal si, in caz afirmativ, acces la datele respective si la informatii privind modalitatea in care sunt prelucrate datele.

**Dreptul la portabilitatea datelor** se refera la dreptul de a primi datele personale intr-un format structurat, utilizat in mod curent si care poate fi citit automat si la dreptul ca aceste date sa fie transmise direct altui operator, daca acest lucru este fezabil din punct de vedere tehnic.

**Dreptul la opozitie** vizeaza dreptul de opozitie la prelucrarea datelor personale atunci cand prelucrarea este necesara pentru indeplinirea unei sarcini care serveste unui interes public sau cand are in vedere un interes legitim al operatorului.

**Dreptul la rectificare** se refera la corectarea, fara intarzieri nejustificate, a datelor cu caracter personal inexacte.

**Dreptul la stergerea datelor ("dreptul de a fi uitat")** inseamna dreptul de a solicita stergerea datelor cu caracter personal, fara intarzieri nejustificate, in cazul in care se aplica unul dintre urmatoarele motive: acestea nu mai sunt necesare pentru indeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate sau prelucrate; se retrage consimtamantul si nu exista niciun alt temei juridic pentru prelucrare; exista opozitie la prelucrare si nu exista motive legitime care sa prevaleze; datele cu caracter personal au fost prelucrate ilegal; datele cu caracter personal trebuie sterse pentru respectarea unei obligatii legale; datele cu caracter personal au fost colectate in legatura cu oferirea de servicii ale societatii informationale.

**Dreptul la restrictionarea prelucrarii** poate fi exercitat in cazul in care persoana contesta exactitatea datelor, pe o perioada care ne permite verificarea corectitudinii datelor; prelucrarea este ilegala, iar persoana se opune stergerii datelor cu caracter personal, solicitand in schimb restrictionarea; in cazul in care Furnizorul nu mai are nevoie de datele cu caracter personal in scopul prelucrarii, dar persoana i le solicita pentru constatarea, exercitarea sau apararea unui drept in instanta; in cazul in care persoana s-a opus prelucrarii pentru intervalul de timp in care se verifica daca drepturile legitime ale operatorului prevaleaza asupra celor ale persoanei respective.

**Datele care vor fi prelucrate sunt următoarele:**

Nume, prenume; CNP, cartea de identitate; adresă; număr telefon; stare civilă; situație familială; reprezentant legal; situația economică; situația financiară; profesia; locul de muncă; funcția deținută; studii; starea de sănătate;

**Actul normativ care stă la bază este Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată.**

**Prelucrarea datelor se va face pe durata contractului sau pe durata prestării serviciilor. Ulterior datele personale vor fi păstrate atât timp cât este necesar pentru realizarea scopurilor menționate mai sus și/sau perioada de timp prevăzută de dispozițiile legale în vigoare, respective între 1 și 50 de ani.**

**Mă oblig să anunț orice modificare a datelor cu caracter personal (modificare cu privire la starea civilă, statut social, grad de handicap, domiciliu/reședință sau alte situații de natură să modifice acordarea acestui drept) în termen de 5 zile de la data modificării.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nume şi prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 Având în vedere că însoţitorul poate călători numai însoţit de persoana cu handicap**