|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DGASPC S1**  **SERVICIUL PRESTAŢII**  **PERSOANE**  **CU HANDICAP** | **PROCEDURA OPERAŢIONALĂ** | **Cod: PO.50.11** | |
| PROCEDURA PRIVIND ELIBERAREA ROVINIETELOR | **Ediţia II** | **Revizia 0** |
|  | |

**ANEXA 1**

Doamnă Director,

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat(a) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persoană cu handicap conform certificatului nr. \_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_ posesor al autoturismului cu nr. de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_şi număr de identificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei roviniete conform art. 28 din Legea 448/2006.

Menţionez că aceasta este singura solicitare în temeiul art.28 din Legea nr.448/2006, pentru anul\_\_\_\_\_\_.

În situaţia înstrăinării vehiculului, mă angajez ca, în termen de 30 de zile calendaristice de la data înstrăinării, să înştiinţez CNAIR SA/Direcţia Regională de Drumuri şi Poduri emitentă, în vederea încetării valabilităţii rovinietei în baza de date a SIEGMCR (Sistemul informatic de emitere, gestiune, monitorizare şi control al rovinietei).

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

**Anexez următoarele documente în copie:**

* certificatul de încadrare în grad de handicap;
* cartea de identitate/ buletin de identitate;
* certificatul de înmatriculare al autoturismului.

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

|  |
| --- |
| Sunt de acord ca atunci când este posibil și necesar adresele să îmi fie trimise prin e-mail |

**Declar că sunt de acord** ca Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1 (DGASPC sector 1) să solicite și să colecteze informații deținute sau gestionate de către alte autorități sau instituții publice.

**Am luat la cunoștință** faptul că pot reveni oricând asupra consimțământului exprimat prin prezentul document, depunând o cerere scrisă de retragere a consimțământului la DGASPC sector 1. Legalitatea datelor solicitate, colectate și prelucrate până la acel moment nu va fi afectată, însă nu se vor mai putea solicita date suplimentare ulterior retragerii consimțământului, cu consecința imposibilității realizării serviciilor pentru care erau solicitate.

**Sunt de acord** ca prezentul consimțământ să fie transmis către autoritățile sau instituțiile de la care se solicit date cu caracter personal, documente sau informații.

**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**.**

Având în vedere prevederile OUG nr. 41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative solicităm ca cererea să fie completată lizibil și cu toate datele de identificare .

În caz contrar completarea ilizibilă precum și lipsa datelor de identificare poate conduce la nesoluționarea cererii.

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