

Către,  
Primăria comunei Moșnița Nouă  
Compartimentul de Asistență Socială

Subsemnatul/a .....cu CNP.....

BI / CI seria..... nr....., și domiciliul în comuna Moșnița-Nouă, sat.....

str..... nr....., persoană cu handicap / reprezentantul său

în calitate de ....., ai persoanei cu handicap:.....

cu gradul grav/accentuat/mediu, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr.....din data

de....., solicit eliberarea unui CARD-LEGITIMATIE pentru PARCARE GRATUITĂ pentru persoanele cu dizabilitate sau aparținătorii acestora, în conformitate cu prevederile art. 28 din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap și ale prevederilor art. 15, alin (1) din HG nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/ 2007 și completările ulterioare;

- deoarece, eu subsemnatul, îngrijesc de persoana cu handicap și o transport cu autoturismul atunci când este nevoie să se deplaseze de la locuință la medic, spital, cumpărături, vizite etc. și menționez că eu/..... dețin/e carnet de conducere.

Subsemnatul, declar pe proprie răspundere, că sunt singurul solicitant din familie de Card-Legitimație, pentru persoana cu handicap menționată mai sus, care are cu mine grad rudenie....., iar de îngrijirea ei mă ocup eu, împreună cu membrii familiei mele.

Anexat la prezenta, depun următoarele acte:

- Copie certificat de încadrare în grad de handicap;
- 2 fotografii 3 x 4 cm, tip legitimație;
- Copie BI/CI persoană cu handicap și solicitant, reprezentant legal, după caz;
- Copie certificat naștere solicitant/aparținător, căsătorie, după caz;
- Copie carnet conducere persoană cu dizabilitate sau aparținător, după caz;
- Copie talon autoturism;
- Copie certificat de naștere persoană cu handicap minoră, după caz ;
- Sentință civilă, dispoziție, declarație pe proprie răspundere etc. sau alte acte care atestă calitatea de reprezentant legal sau rudă, al persoanei cu handicap în cauză;
- Legitimația veche, la reînnoire, unde e cazul.

Subsemnatul, persoana cu handicap în cauză (numele și semnătura) ....., declar că, sunt de acord cu eliberarea cardului-legitimație pentru parcare gratuita pe numele susnumitului.....

Declar că, *sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat* cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite și prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poștală; adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, componența familiei, extras de cont bancar etc.) de către Primăria comunei Moșnița Nouă în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții.

Am luat cunoștință de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea și folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.

contact, nr. telefon.....

Data.....

semnătură solicitant card.....