

**R O M Â N I A**  
**JUDEȚUL ALBA**  
**MUNICIPIUL ALBA IULIA**

Către,

MUNICIPIUL ALBA IULIA

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail\* \_\_\_\_\_ prin prezenta solicit deschiderea unui cont de utilizator în cadrul platformei online.directiadeasistentasocialaalbaiulia.ro, gestionată de Direcția de Asistență Socială Alba Iulia.

*Prin prezenta declar că am luat la cunoștință și sunt de acord cu:*

- Termenii și condițiile de utilizare a platformei online.directiadeasistentasocialaalbaiulia.ro;
- Prelucrarea datelor personale de către Primăria Municipiului Alba Iulia, în conformitate cu prevederile art. 6 din Regulamentul (UE) 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale.

Alba Iulia,

Data .....

Semnătura,

.....

\*Se completează adresa de e-mail validă a contribuabilului.