

Către,

Județul Satu Mare - Consiliul Județean

Subsemnatul/a _____, născut/ă la data de _____, având actul de identitate C.I./B.I., seria _____, nr. _____ cu domiciliul/reședința actual(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, număr de telefon _____, adresa e-mail _____, chiriaș/tolerat în spațiu, proprietarul spațiului fiind _____.

Starea civilă _____.

Număr de membri în familie _____ și alte persoane aflate în întreținere _____.

Sunt de profesie _____, având locul de muncă în localitatea _____ la _____ (instituția, societatea, unitatea) _____.

Solicit să fiu luat în evidență pentru repartizarea unei locuințe pentru tineri, destinate închirierii, în mod exclusiv pentru specialiști din sănătate, din Blocul de locuințe realizat prin A.N.L., situat în municipiul Satu Mare, str. Tudor Vladimirescu nr.7.

Număr de camere solicitat _____.

Menționez faptul că, nici eu și nici membrii familiei, nu deținem și nu am deținut o altă locuință în proprietate și/sau suntem beneficiarii unei alte locuințe cu chirie, proprietate de stat, proprietate a unei unități administrativ-teritoriale sau a unității în care îmi desfășor activitatea, situate pe raza administrativ-teritorială a Municipiului Satu Mare.

De asemenea, declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate, în prezenta cerere, să fie prelucrate/transmise/stocate pe durata prevăzută de lege de către Consiliul Județean Satu Mare în vederea luării în evidență și soluționării cererii pentru repartizarea unei locuințe destinată închirierii, în mod exclusiv pentru tineri specialiști din sănătate, din blocul de locuințe realizat prin A.N.L.

Cunosc faptul că nefurnizarea datelor personale face imposibilă rezolvarea solicitării și faptul că revocarea consimțământului nu afectează legalitatea utilizării datelor înainte de retragerea consimțământului.

Cunosc drepturile de care beneficiaz în privința datelor personale la: informare, portabilitate, ștergere, opoziție, acces, rectificare, restricționare, opunere la profilări prin procesare automată și faptul că mă pot adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau justiției, în conformitate cu prevederile Regulamentului General pentru Protecția Datelor-RGPD (Directiva UE nr. 679/2016) și ale legislației în vigoare.

Data _____

Semnătura _____

