Către,

Serviciu de Administrare a
Domeniului Public Zalău

Subsemnatul(a)_____domiciliat(ă) în_____, Str. _____, Nr.____, Bl._____, Sc.____, Ap._____, Telefon _____, CNP _____, legitimat cu C.I. Seria____, Nr._____, solicit:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)_____CNP_____prin prezenta declar că am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale S.A.D.P. – Zalău și sunt de acord, în mod expres și fără echivoc cu această prelucrare.

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

Data Semnătura

_____ _____

Timp estimativ de completare : 5 minute
SADP – Zalău asigură gratuit fotocopierea documentelor solicitate a fi prezentate în format fizic.
SADP – Zalău acceptă copii după documente sau alte înscrisuri și în format electronic, acestea putând a fi expediate la următoarea adresă de e-mail: sadpzalau@gmail.com.