

Către,

*Serviciul 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:*

PERMIS DE PARCARE PENTRU PERSOANE CU DIZABILITĂȚI,
*în conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și
promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și
completările ulterioare, și cu prevederile HG nr. 268/2007 pentru
aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.
448/2006, eliberarea unui card - legitimație de parcare pentru persoanele
cu handicap.*

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)
2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura

Țimp estimativ de completare : 3 minute

SADP – Zalău asigură gratuit fotocopierea documentelor solicitate a fi prezentate în format fizic.

SADP – Zalău acceptă copii după documente sau alte înregistrări și în format electronic, acestea putând a fi expediate la următoarea adresă de e-mail: sadpzalau@gmail.com.