

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ in calitate de asistent personal /reprezentant legal/imputernicit al persoanei cu handicap _____, domiciliat(a) in localitatea _____, judetul Valcea, avand certificat de incadrare in grad de handicap nr. _____ din _____, solicit eliberarea biletelor de calatorie gratuite aferente anului 2019, pentru titular si insotitor /asistent personal, conform Legii nr.448/2006, cu modificarile si completarile ulterioare.

Anexez urmatoarele documente:

Copie B.I./C.I. persoana cu handicap;

Cupon pensie de la Casa Judeteana de Pensii (dupa caz);

Adeverinta de salariat pt.asistentul personal+copie B.I./C.I.(dupa caz);

Declar ca am fost informat(a) cu privire la prevederile Legii nr.147/2000 privind reducerile acordate pensionarilor pentru transportul intern, cu modificarile si completarile ulterioare, si anume de faptul ca nu pot cumula facilitatile de transport acordate in baza acestei legi.

Acord

Declar ca am fost informat(a) cu privire la prevederile Regulamentului nr.679/27.04.2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE(Regulamentul general privind protectia datelor) si, in consecinta , imi dau consimtamentul pentru prelucrarea, transmiterea si stocarea datelor cu caracter personal in cadrul D.G.A.S.P.C. Valcea, precum si a institutiilor abilitate.

Angajament,

Prin prezenta ma oblig sa respect prevederile legale cu privire la utilizarea biletelor de calatorie. Instrainarea sau utilizarea in urma sistarii dreptului la prestatii sociale atrage responsabilitatea mea de eventuale prejudicii create si sunt pasibil de imputatiile stabilite.

Data: _____

Semnatura _____

Telefon _____