

## Declarație de consimțământ privind prelucrarea datelor personale

Subsemnatul/a (nume, prenume) ....., domiciliat/ă în localitatea ....., județul ....., strada....., posesor al CI seria ....., numărul....., eliberat de ....., la data de ....., CNP.....îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Iași pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de A.J.P.I.S. Iași 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. Am fost informat că am dreptul de a solicita rectificarea datelor/ stergerea acestora sau restricționarea prelucrării precum și retragerea, în orice moment, a consimțământului dat.

Responsabilul pentru Protecția Datelor poate fi contactat cu privire la orice aspect ce ține de protecția datelor personale, prin transmiterea unei solicitari la adresa de e-mail: [protectiedatepersonale.iasi@mmanpis.ro](mailto:protectiedatepersonale.iasi@mmanpis.ro) sau sediul nostru din Str.Strapungere Silvestru, nr. 1, Bl. L 6-7, Iași. Informațiile complete privind prelucrarea datelor personale și drepturile detaliate de care beneficiați, le veți putea găsi începând cu 25 mai pe site-ul nostru, la adresa <https://www.iasi.mmanpis.ro>.

Data

Semnătura

**CERERE**  
pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele Cod numeric personal Adresa: Str. Nr.  Bl.  Sc.  Ap.  Sector Mun./oraș/com. sat Județul Telefon  Fax E-mail Actul de identitate <sup>1)</sup>  Seria  Nr. Eliberat de secția de poliție 

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

1. Numele și prenumele	<input type="text"/>
Cod numeric personal	<input type="text"/>
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>	<input type="text"/> Seria <input type="text"/> Nr. <input type="text"/>
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :	
părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
Copilul este încadrat într-un grad de handicap	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.	<input type="text"/>
Eliberat de	<input type="text"/>

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>  Seria  Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de\* :

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da  Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>  Seria  Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de\* :

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da  Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>  Seria  Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de\* :

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da  Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

**La prezenta, anexez următoarele documente\*:**

copia certificatului de naștere al copilului	
copia actului de identitate al reprezentantului legal	
livretul de familie	
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al unuia dintre părinți	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

**Doresc să primesc aceste drepturi:**

- la domiciliu prin mandat poștal\*

- în cont personal\*

Nr.

Deschis la banca \_\_\_\_\_

- în cont de card\*

Nr.

Deschis la banca \_\_\_\_\_

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

**Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.**

**Celălalt părinte (se completează dacă există):**

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr.  Bl.  Sc.  Ap.  Sector

Localitatea

Județul

Telefon  Fax

E-mail

Actul de identitate <sup>1</sup>  Seria  Nr.

Eliberat de secția de poliție

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_

Semnătura celuilalt părinte \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:  
 - B.I. - buletin de identitate  
 - C.I. - carte de identitate  
 - C.I.P. - carte de identitate provizorie  
 - C.N. - certificat de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:  
 - C.I. - carte de identitate  
 - L.S.T. - legitimație de ședere temporară  
 - D.I. - document de identitate.  
 - C.N. - certificat de naștere