Către,

Primăria comunei Zetea

Subsemnatul(a) ....., domiciliat(ă) în comuna Zetea, sat ....., nr. ....., jud.Harghita,

având CNP ....., persoană cu handicap conf. Hot. nr. ..... / ....., prin prezenţa solicit acordarea indemnizaţiei lunară de însoţitor conf. art. 42, 43 din Legea nr. 448/2006.

Zetea, la

Cu stimă,

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind liberă circulaţie a acestor date.