



Nr. _____ / _____

CERERE

Cerere pentru eliberarea biletelor de transport interurban pentru persoanele cu handicap conform H.G. nr. 1.017 din 20.12.2018

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____
CNP _____ avand calitate:

- persoana cu handicap grad _____;

- asistent personal/ aparținător/ reprezentant legal al persoanei cu handicap adult/ minor
_____ CNP _____,
aflată în evidența D.G.A.S.P.C. Timiș, S.E.D.P.D.;

Prin prezenta solicit eliberarea biletelor de transport interurban convenite potrivit legislației în vigoare.

Data: _____

Semnatura: _____

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Nota 1: Datele cu caracter personal vor fi stocate și utilizate în scopuri strict legate de finalizarea activităților pentru care sunt solicitate, conform Regulamentului UE 679/2016 al Parlamentului European.

Nota 2: In caz de deces sau de incetare a contractului individual de munca al asistentului personal si/sau, dupa caz, a reprezentantului legal al acestuia, biletele de calatorie gratuita se vor returna obligatoriu la emitent.