

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

**CERERE**

Domnule Director,

Subsemnatul (a)

\_\_\_\_\_ domiciliat (ă) în  
jud. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ legitimat cu  
B.I./C.I./C.P. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ emis de poliția \_\_\_\_\_ la date de  
\_\_\_\_\_ solicit acordarea de servicii de cazare, alimentație și îngrijire în Căminul  
de bătrâni Sf. Martin, Oradea, strada Bumbacului Nr.1 din următoarele motive:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA:

SEMNĂTURA:

Asociatia Caritas Catolica Oradea  
Căminul de bătrâni "Sf. Martin"  
Oradea, str. Bumbacului nr. 1, jud. Bihor  
tel: 0259423613, 0740203113

Nr. înregistrare: .....

Data : .....

### **CERERE DE ADMITERE**

#### **Vă rugăm să anexați următoarele acte:**

1. Copie xerox după buletinul de identitate, certificat de naștere, cert.căsătorie (ptr.femei)
2. Cupon de pensie
3. Adeverință de la medicul de familie - completare cu diagnostic, antecedente (eventual cu recomandarea de îngrijire permanentă)
4. Fișe de ieșire din spital (dacă este cazul)
5. Copie certificat de încadrare în grad de handicap (dacă există)
6. În caz de internare se cere următoarele analize:
  - VDRL
  - Rtg. Pulmonar
  - Ex. scaun :coprobacteriologic și coproparazitologic
  - Ex. Psihologic
  - Hepatita B,C

## DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

**Subsemnatul/a** ....., domiciliat/ă în localitatea ....., județul ....., strada....., posesor al CI seria ....., numărul....., eliberat de ....., la data de ....., CNP....., beneficiar al serviciilor sociale furnizate de Asociația Caritas Catolică din Oradea,

- Sunt de acord**  
 **Nu sunt de acord**

**cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către furnizor de servicii sociale, conform dispozițiilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și Consiliului – Regulamentul general privind protecția datelor, prelucrarea datelor mele cu caracter personal**

**Scopul prelucrării datelor cu caracter personal este necesar pentru respectarea legislației în vigoare** în cadrul furnizării serviciilor de asistență socială:

- contractului de asistență socială,
- procesarea cererilor,
- anchete sociale și medicale
- transmiterea datelor către autoritățile din domeniul asistenței sociale
- dreptul de a fi fotografiat

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor menționate mai sus, vor fi prelucrate până la îndeplinirea scopurilor detaliate anterior sau până la retragerea consimțământului acordat. Acest consimțământ poate fi revocat în orice moment, cu efect ulterior, prin solicitare în scris către Asociația Caritas Catolică. Revocarea consimțământului nu afectează legalitatea utilizării datelor înainte de retragerea consimțământului (notificarea nu are impact retroactiv). Dacă consimțământul nu este acordat sau a fost revocat, datele personale nu vor fi utilizate în scopurile menționate mai sus.

Nume și prenume (a se completa cu majuscule):

\_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-mail (a se completa cu majuscule)

Data completării:

Semnătură client:

\_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

**Subsemnatul/a** .....,domiciliat/ă în  
localitatea ....., județul .....,  
strada....., posesor al CI seria  
....., numărul....., eliberat de  
....., la data de .....,  
CNP.....,apartinăto al beneficiarului al serviciilor sociale  
furnizate de Asociația Caritas Catolică din Oradea,

**Sunt de acord**

**Nu sunt de acord**

**cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către furnizor de servicii sociale, conform dispozițiilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și Consiliului – Regulamentul general privind protecția datelor, prelucrarea datelor mele cu caracter personal**

**Scopul prelucrării datelor cu caracter personal este necesar pentru respectarea legislației în vigoare** în cadrul furnizării serviciilor de asistență socială:

- contractului de asistență socială,
- procesarea cererilor,
- anchete sociale și medicale
- transmiterea datelor către autoritățile din domeniul asistenței sociale
- dreptul de a fi fotografiat

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor menționate mai sus, vor fi prelucrate până la îndeplinirea scopurilor detaliate anterior sau până la retragerea consimțământului acordat. Acest consimțământ poate fi revocat în orice moment, cu efect ulterior, prin solicitare în scris către Asociația Caritas Catolică. Revocarea consimțământului nu afectează legalitatea utilizării datelor înainte de retragerea consimțământului (notificarea nu are impact retroactiv). Dacă consimțământul nu este acordat sau a fost revocat, datele personale nu vor fi utilizate în scopurile menționate mai sus.

Nume și prenume (a se completa cu majuscule):

\_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-mail (a se completa cu majuscule)

Data completării:

Semnătură client:

\_\_\_\_\_