**Declarația solicitantului (ei) cu privire la falsul în declarații**

**Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**cu domiciliul în mun. Constanța, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_**

**Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că documentele depuse la dosar îmi aparțin, corespund realității iar cele prezentate în copie, sunt conforme cu originalul.**

**Data, Semnătura**,

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

**Declarația solicitantului (ei) și a celuilalt părinte**

**cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal**

**Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nume prenume solicitant al beneficiului social) și subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nume prenume celălalt părinte)**

**prin prezenta declarăm că am fost informat/ți că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor 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. Constanta cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016  privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.**

Data Semnătura solicitantului

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

Semnătura celuilalt părinte

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

Informaţii suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe: [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau www.constanta.mmanpis.ro” .