

**CERERE - TIP**  
**de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap**

NR. .... din .....

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) .....  
domiciliat(ă) în PECICA str.....nr....., bl.....,sc....., et.....,ap.....  
județul ARAD, actul de identitate seria ..... nr....., CNP.....,  
telefon.....,solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a  
persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Declar că am fost informat/ă că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul  
și 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 D.G.A.S.P.C Arad 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.

Data

Semnătura

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- documente medicale: - referat stare prezentă, de la medicul specialist;  
- scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie;
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.
- și alte acte, după caz.

Doamnei/Domnului Director al DGASPC al Județului/Sectorului ARAD