**ROMANIA**

**JUDETUL HUNEDOARA**

**COMUNA SĂLAŞU DE SUS**

**P R I M A R I A**

**Sălaşu de Sus, nr.114A ; Tel./Fax:0254779501; E-mail:primariasalasudesus@yahoo.com**

**Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021**

**Cerere**

**Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în comuna Salasu de Sus , sat .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_,
nr. telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**vă rog să mă programați online în vederea vaccinării.**

**Menționez că am vârsta de \_\_\_\_\_\_\_ ani și sufăr de următoarele boli cronice:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Anexez copia cărții de identitate.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta vor fi prelucrate conform regulamentului U.E.679/2016 - privind utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal .**

**Data , Semnătura ,**