#### Cerere acord asistent personal/indemnizatie COPII

DOAMNA DIRECTOR,

 Subsemnatul/a .............................................................................................., având codul numeric personal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| domiciliat / ă în

 localitatea ................................................., Strada ........................................................... Nr: ........., Blocul: .........., Scara: ........, Etajul: …...., Apartamentul: .........., Județul: …………......................, Posesor/posesoare al/a actului de identitate CI / BI seria: .........., Numărul: .................................., Eliberat de: ......................................................................................., la data: ......................................, Telefon:................................................................, Părinte/reprezentant legal al: ...................................................................................., copil cu handicap grav cu drept la asistent personal , potrivit Certificatului de încadrare în grade de handicap nr: ..............................., eliberat de: ........................................................................., în conformitate cu prevederile art. 42, (4) din Legea nr. 448 /2 006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, optez pentru:

 Asistent personal

 Indemnizație lunară prevăzută la art. 43 din Legea nr. 488/2006, republicată, cu

 modificările și completările ulterioare.

 Mă angajez ca, în cazul în care copilul cu handicap grav va urma o formă de învățământ special și va fi cazat in internatul ori în centrul de plasament aferent unității de învățământ, în termen de cel mult 10 zile să anunț DGASPC Neamț precum și Primăria de domiciliu.

 Declar prin prezenta că sunt de acord cu utilizarea şi prelucrarea datelor mele cu caracter personal și am luat la cunoștință că acestea vor fi prelucrate în conformitate cu Regulamentul nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data: Semnătura, .............................................. …………………………………