

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul, ....., reprezentant al  
SC/PFA/IF/II ....., cu sediul social(profesional)in  
localitatea ....., str. ...., nr.....

Bloc ,.....sc,.....ap,....., va rog sa-mi vizati pe anul .....autorizatia de  
functionare nr. . . . . / . . . . . pentru unitatea de alimentatie publica,de tipul  
.....,situata in .....

Data: .....

semnatura,

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI HUSI

### DECLARAȚIE PRIVIND CONSIMȚĂMÂNTUL

Subsemnatul(a) ....., prin prezenta declar că am fost informat(ă)  
că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale  
ale instituției și că refuzul de a le furniza poate bloca procesul de furnizare a datelor solicitate.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi  
prelucrate de Primăria municipiului Huși, 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 și îmi dau consimțământul pentru prelucrarea datelor  
mele, cu caracter personal.

De asemenea am luat la cunoștință că am dreptul de a-mi retrage în orice moment  
consimțământul acordat, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului  
înainte de retragerea acestuia.

Data .....

Semnătura solicitantului .....