

Nr.....Data.....

Domnule Primar

Subsemnatul(a).....
CNP....., domiciliat(ă), în Huși,
strada....., nr.....bl....sc....., et....., ap.....,
judetul....., va rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe de rol
agricol, pentru imobilul din Huși strada
nr.....bl....sc....., et....., ap.....fiindu-mi necesară la
Telefon.....

Data

Semnatura

FPO-AGRCAD-01-28ed.IVrev.0

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 acesta,
vor fi prelucrate de Primăria municipiului Huși și, 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.....