Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORADEA
DIRECŢIA ARHITECT ŞEF
BIROUL G.I.S.

Subsemnatul _____

C.N.P. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| reprezentant al _____

cu (sediul) domiciliul în județul _____ localitatea _____

pe strada _____nr. _____ bl._____ ap._____

telefon mobil_____solicit multiplicarea fişei de imobil din ***Studiul de Reabilitare fațade din perimetrul Ansamblul Urban Centrul Istoric Oradea,*** pentru imobilul situat în strada _____ nr _____ . [1]

Data _____

Semnătura _____

[1] se ataşează chitanța

Prin prezenta vi se aduce la cunoștință faptul că datele dumneavoastră cu caracter personal solicitate/furnizate de/către funcționarul public, vor fi prelucrate cu respectarea prevederilor regulamentului nr. 679/2016 art. 6 lit. A, și a dispozițiilor legale interne.

Prin semnarea prezentei cereri, sunteți de acord cu prelucrarea datelor de către operatorul Primăria Oradea, însemnând stocarea, transmiterea și utilizarea acestora de orice direcție/compartiment/organism care se află în subordinea primăriei, în scopul legitim al soluționării prezentei cereri.

Orice fel de cerere privind intervenția/mobilitatea/opoziția sau accesul privind informațiile de interes personal se poate formula printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul Primăriei Oradea. Termenul legal pentru formularea unui răspuns este de 30 de zile, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege.