

**ASOCIAȚIA SERVIM COMUNITATEA**

Localitatea Târgu Jiu, str. Unirii, nr. 84, Jud. Gorj , cod postal 210143

Înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. 53 /2020

Cod fiscal:43320637

Telefon: 0772 22 33 44



**CERERE SOLICITARE TRANSPORT ADAPTAT  
PENTRU PERSOANE CU DIZABILITĂȚI DIN PARTEA APARTINATOR**



Subsemnatul (a)

Nume si prenume \_\_\_\_\_

Cu domiciliu \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_, apartinator al minorului/adultului cu dizabilitati  
(nume si prenume) \_\_\_\_\_, gradul Grav/Accentuat,  
conform certificatului de incadrare in grad de handicap nr . \_\_\_\_\_ emis la data  
de \_\_\_\_\_, cu valabilitate \_\_\_\_\_, de către \_\_\_\_\_

va rog sa fiu luat in evidenta ca beneficiar pentru transportul auto adaptat efectuat pentru  
persoana cu dizabilitati mai sus mentionata, de catre Asociația Servim Comunitatea.

Declar pe propria raspundere (bifati varianta corespunzatoare):

- Este utilizator de scaun rulant;
- Se deplaseaza cu carje;
- Se deplaseza cu baston;
- Se deplaseza cu ajutorul unui cadru de mers;
- Li este foarte greu sa se deplaseze.

Consimțământ de aprobare pentru colectarea, procesarea și prelucrarea  
datelor cu caracter personal și de confidențialitate

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de catre Asociația Servim  
Comunitatea în scopul îndeplinirii activităților de transport adaptat persoanelor cu dizabilitati  
greu deplasabile, in conformitate cu art.6 din Regulamentul UE 679/2016, in scopul  
indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi folosite in cadrul proiectului dezvoltat de catre  
Asociației Servim Comunitatea privind transportul adaptat persoanelor cu dizabilitati.

**# Atasez prezentei cereri, certificat handicap si copie certificat nastere/carte identitate  
beneficiar si carte identitate apartinator.**

Telefon contact: \_\_\_\_\_ Telefon contact apartinator \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Data:

Semnatura: