**Către,**

 **PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD**

**CERERE**

**pentru eliberare card-legitimație de parcare pentru persoane cu handicap**

 Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, Jud. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 În calitate de persoană cu handicap, prin prezenta solicit eliberarea unui card-legitimație pentru locurile de parcare gratuite destinate persoanelor cu handicap în spațiile din parcările publice, în conformitate cu Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

 Anexez următoarele documente:

 actul de identitate (B.I., C.I.);

 certificatul de încadrare în grad de handicap;

 1 fotografie 30x40 mm.

* Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului General privind Protecția Datelor - Regulamentul European nr. 679 din 2016 și îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea acestora.*

*Durata medie de completare: 3 minute.*

*Motivul colectării informațiilor: îndeplinirea obligațiilor legale*

Data Semnătura