

Anexa nr. 4

ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
MUNICIPIUL AIUD

ACORD

Subsemnatul _____ cu domiciliul în
localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, posesor al actului de identitate
seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data
de _____, în calitate de vecin limitrof al unității (se va menționa
tipul de unitate) _____, situată
în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ **SUNT DE ACORD** cu
practicarea activității de: _____

după următorul orar de funcționare: _____

Drept pentru care semnez prezentul acord pentru unitatea mai sus menționată,
necesar obținerii: Autorizației de funcționare/Acordului de desfășurării a activității
și a programul de funcționare.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezentul acord vor fi prelucrate conform
Regulamentului General privind Protecția Datelor – Regulamentul European nr. 679/2016 și îmi
exprim consimțământul cu privire la prelucrarea acestora.

DATA _____
SEMNĂTURA _____