

Anexa nr. 4

ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
MUNICIPIUL AIUD

A C O R D

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 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.

Timpul mediu de completare este de 2 minute.

Datele sunt colectate în scopul emiterii acordului de desfășurare a activității și a programului de funcționare/autorizației de funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică.

DATA _____

SEMNĂTURA _____