

## ÎNCUVIINȚARE \*

Subsemnatul (a) ..... CNP nr:  
..... , domiciliat în .....  
....., telefon ..... , în calitate de reprezentant legal al  
minorului ..... , CNP nr: .....  
încuviințez ca drepturile reprezentând alocația de stat/ plasament să fie virate în contul  
curent/ card nr: ..... , deschis la Banca  
..... , pe numele minorului .....  
.....

Data.....

Semnătura.....

\*) se va completa de către reprezentantul legal doar pentru copiii cu vârsta peste 14 ani care solicită plata în cont

Prin prezenta încuviințare sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta , vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa e-mailul [protectiedatepersonale.timis@mmanpis.ro](mailto:protectiedatepersonale.timis@mmanpis.ro) sau site-ul [www.ajpis.timis.mmanpis.ro](http://www.ajpis.timis.mmanpis.ro) (secțiunea Legsilastie/Pct.6).