ANEXANr.1 la metodologie

***CERERE***

***Pentru acordarea indemnizației lunare de hrană pentru adulți(protectie a persoanelor infectate cu HIV sau bolnave de SIDA)***

Subsemnatul/Subsemnata,……………………………………………..………. cu domiciliul/reşedința în localitatea ……………………………...............,str. …………………………………………nr..........,bl……...,sc……...,et……....,ap…...., sectorul/județul………................................,telefon...........................,posesor/posesoare al/a actului de identitate............. ...seria...........nr.................,eliberat de ...............la data de.........................., CNP: …………………………………………........, în baza certificatului medical anexat, vărog să îmi aprobați acordarea indemnizației lunare de hrană prevăzute de ***Legea nr.584/2002*** şi de ***Hotărârea Guvernului nr.1177/2003***.

Doresc să primesc acest drept prin: a)mandate poştal [ ]

b) cont ersonal [ ]

 c) contde card [ ]

Declar pe propria răspundere că voi utilize indemnizația lunară de hrană pentru procurarea alimentației corespunzătoare care să asigure eficiență în tratamentul pe care îl urmez.

***Numele și prenumele ……………………………***

***Semnătura*** ……………………………………….

***Data*** ……………………………………………..

Prin prezenta cerere 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 şi din actele ataşate la aceasta , vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679  privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.

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