Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORADEA
INSTITUȚIA ARHITECTULUI ŞEF
BIROUL G.I.S.

Subsemnatul _____

C.N.P. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| reprezentant al _____

cu (sediul) domiciliul în județul _____ localitatea _____

pe strada _____nr. _____ bl._____ ap._____

telefon mobil_____solicit multiplicarea fişei de imobil din ***Studiul de Reabilitare fațade din perimetrul Ansamblul Urban Centrul Istoric Oradea***, pentru imobilul situat în strada _____ nr _____ . [1]

Data _____

Semnătura _____

[1] se ataşează chitanța

NOTĂ DE INFORMARE
Vă aducem la cunostinţă faptul că datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de Primăria Municipiului Oradea, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuţiilor legale ale administraţiei publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terţi în baza unui temei legal justificat. Vă puteţi exercita drepturile de acces, intervenţie şi de opoziţie în condiţiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr. 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată şi datată, epusă la sediul instituţiei.
Prin formularea prezentei cereri vă dați consimțământul în mod voluntar la prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cu celeritate a solicitării dumneavoastră.