

***Doamna Director,***

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, județul Dolj, solicit decontarea cheltuielilor de transport în comun din ziua donării \_\_\_\_\_, între localitatea de domiciliu/reședință și Centrul Regional de Transfuzie Sanguină Craiova.

Anexez următoarele acte:

- acte de identitate:BI/CI;
- adeverință emisă de Centrul Regional de Transfuzie Sanguină Craiova;
- biletul de transport în original.

Am luat la cunostință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data:

\_\_\_\_\_

Semnătura:

\_\_\_\_\_

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a Municipiului Craiova*