

Doamna Director,

Subsemnatul(ă)....., domiciliat(ă)  
în....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap.  
....., județ ....., telefon ....., legitimat(ă) cu ..... seria ..... nr. ....,  
în calitate de părinte/ reprezentant legal al copilului.....,  
născut la data de ....., cu CNP ....., solicit prin prezenta  
efectuarea anchetei sociale fiindu-mi necesară la Comisia pentru Protecția Copilului din cadrul  
DGASPC Buzău.

Data

Semnătura

-

-

### Declarație privind consimțământul

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
din municipiul Buzău, str \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ declar că sunt de acord ca, în baza Regulamentului  
european nr. 679/2016, D.A.S Buzău să prelucreze datele cu caracter personal din dosarul/  
cererea depus/ă pentru anchetă socială.

Data

Semnătura