



ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI HUNEDOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Hunedoara, Bd. Mihai Viteazu nr. 7A , Tel 0254 712079
das@primariahunedoara.ro

Nr. _____ / _____ 2021

Cerere

Subsemnatul/a _____ domiciliat(ă) în
Hunedoara, str. _____ nr. ____, bl. ____, ap. ____,
nr. telefon _____, e-mail _____,
vă rog să mă programați online în vederea vaccinării.

Menționez că sufăr de următoarele boli cronice: _____

Anexez copia cărții de identitate.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta vor fi prelucrate conform
regulamentului U.E.679/2016.

Data

Semnătura



ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI HUNEDOARA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Hunedoara, Bd. Mihai Viteazu nr. 7A , Tel 0254 712079
das@primariahunedoara.ro

Nr. _____ / _____ 2021

Cerere

Subsemnatul/a _____ domiciliat(ă) în
Hunedoara, str. _____ nr. ____, bl. ____, ap. ____,
nr. telefon _____, e-mail _____,
vă rog să mă programați online în vederea vaccinării.

Menționez că sufăr de următoarele boli cronice: _____

Anexez copia cărții de identitate.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta vor fi prelucrate conform
regulamentului U.E.679/2016.

Data

Semnătura