ANEXA 2

Model cerere eliberare legitimație de călătorie gratuită pentru persoanele prevăzute la art. 4 lit.a) pct.3 menționată la art. 6 lit.a) din prezentul Regulament:

|  |
| --- |
| **CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE****PENTRU ACORDAREA LEGITIMAȚIEI DE CĂLĂTORIE GRATUITĂ*** Subsemnatul/a:

Numele și prenumele………………………………………, CNP…………………………cu domiciliul în Constanța, str. ……………………………, nr…., bl.…., sc.…, ap. …, BI/CI seria … nr. ……………, eliberat de poliția ……………… la data de………………, telefon………………………, având calitatea de persoană cu dizabilități (handicap mediu și ușor); * Solicit eliberarea unei legitimații de călătorie gratuită pe toate liniile de transport în comun din municipiul Constanța.

Anexez prezentei:  Copia BI/CI/ Certificat de naștere;  Certificat de încadrare în grad de handicap; ***Am luat la cunoștință și sunt de acord cu necesitatea prelevării și prelucrării datelor cu caracter personal, ca acestea să fie stocate, prelucrate și utilizate în conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal a persoanelor fizice și libera circulație a acestora.*** Data…………………. Semnătura………………………. |