

DOMNULE PRIMAR,

Subscrisa PFA/II/IF/SC _____, reprezentată de _____ cu sediul în localitatea _____, str. _____, nr. ____, bl. _____, ap. ____, jud. _____, înscrisă în registrul comerțului _____ cu nr. _____, CUI/CIF _____ Cod CAEN _____, reprezentată legal de _____, în calitate de _____ CNP _____, legitimat cu CI, seria _____ nr. _____, eliberată de _____, la data de _____ vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe din care să rezulte suprafața de teren agricol pe care o dețin/utilizez pe UAT Medgidia.

Menționez că adeverința îmi este necesară la _____.

Declar prin prezenta că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Compartimentul agricol cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data: _____

Semnătura: _____