

## DECLARATIE

Subsemnatul/a .....cnp.....  
CI/BI seria..... nr..... adresa.....

declar pe propria raspundere ca sunt de acord ca CAS Giurgiu sa opereze datele mele cu caracter personal(conform Regulamentului European 679/2016 cu aplicabilitate din 25.05.2018).

Va multumesc,

Data

Semnatura