DECLARAŢIE

Solicitant/titular/beneficiar plan/proiect/activitate ...................................................................................

 (nume societate, nume/prenume persoana fizică)

administrator ..................................................................................................

reprezentat la APM Olt prin ..................................................................................................

 (nume administrator/angajat sau împuternicit-societate consultanţă/ consultant)

în calitate de

□ administrator/angajat/titular

□ împuternicit

declar/declarăm pe propria răspundere, cunoscând art. 326 din Codul penal privind falsul în declaraţii, că am luat la cunoştiinţă de prevederile Regulamentului 2016/679/UE privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date ("GDPR") care va fi aplicat de toate statele Uniunii Europene, inclusiv în România şi sunt/suntem de acord cu utilizarea datelor mele/noastre cu caracter personal în soluţionarea cererii/ documentaţiei depuse la APM Olt .

SOCIETATE/BENEFICIAR SOCIETATE ÎMPUTERNICITĂ

.......................................................... ...................................... .........................

Administrator .................................. Împuternicit ..........................................................

Semnătura Semnătura

Data Data