

**ROMÂNIA  
JUDEȚUL SUCEAVA  
COMUNA IPOTEȘTI  
PRIMĂRIA**

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) ....., domiciliat(ă)  
în satul ....., str. ...., nr. ....,  
comuna ....., jud. Suceava, posesor(oare) a/al C.I/B.I seria. ....  
nr. .... emis de SPCLEP ..... la data de ....., telefon  
nr. .... (obligatoriu), solicit vaccinarea împotriva noului  
coronavirus Covid-19.

Menționez că anexez copie C.I.

Îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, date pe care le-am comunicat Primăriei Comunei Ipotești, județul Suceava.

Consimțământul prelucrării datelor cu caracter personal este dat în temeiul Regutamentului Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene nr 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

DATA,

SEMNĂTURA,