



Nr. ____/____/____/2024

ACORD VERIFICARE VENITURI DECLARATE

Subsemnatul(a), _____, posesor (posezoare) al(a) C.I./B.I., seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, în calitate de _____ al elevului/eleveii _____, din clasa a.....a, declar că sunt de acord cu verificarea, în conformitate cu prevederile art.69 alin.(4) din Legea nr.207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, veniturilor declarate de părinții/tutorii legal instituți/reprezentanții legali ai elevilor minori cu ajutorul platformei PatrimVen sau prin solicitarea organului central fiscal în a cărei rază teritorială se află situat beneficiarul a unui document care să ateste veniturile declarate.

Am luat la cunoștință că datele mele cu caracter personal vor fi prelucrate de către Colegiul Național "Nicolae Bălcescu" Brăila, în calitate de operator, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura