



## DOMNULE PRESEDINTE,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(a) in \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judet/sector \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, act de identitate \_\_\_\_\_,  
seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_,  
la data de \_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_,

În temeiul art. 8 și art. 27 lit. d) din Legea nr. 466/2004 privind statutul asistentului social, vă rog să-mi aprobați cererea de înscriere în Colegiul Național al Asistenților Sociali și de înregistrare în *Registrul Național al Asistenților Sociali*, partea I, precum și eliberarea avizului de exercitare a profesiei de asistent social sau atestatului de liberă practică în asistența socială, potrivit experienței profesionale dovedite și competențelor specifice dobândite, în condițiile Legii nr. 466/2004, a Regumentului de organizare și funcționare a Colegiului Național al Asistenților Sociali și a celorlalte acte adoptate în aplicarea unitară și detalierea dispozițiilor legale.

Prin prezenta mă angajez să respect întocmai dispozițiile Legii nr. 466/2004, ale Regumentului de organizare și funcționare a Colegiului Național al Asistenților Sociali și a celorlalte acte adoptate în aplicarea unitară și detalierea dispozițiilor legale și să achit la termen taxele și cotizatiile stabilite de către Colegiul Național al Asistenților Sociali.



## COLEGIUL NAȚIONAL AL ASISTENȚILOR SOCIALI

---

Totodata, in conformitate cu dispozitiile Legii nr. 190/2018, imi exprim consimtamentul, in mod expres și neechivoc, pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal in vederea eliberarii avizului de exercitare a profesiei de asistent social sau a atestatului de libera practica in asistenta sociala, pentru inregistrare, precum si pentru orice altă prelucrare ulterioară a acestora.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Semnatura:** \_\_\_\_\_