

**CONSILIUL JUDEȚEAN HUNEDOARA**  
**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI**

Deva, B-dul. Iuliu Maniu nr. 18, tel. 0254/233341, fax 0254/234384

Email: [dgaspchd@gmail.com](mailto:dgaspchd@gmail.com)

**Operator de date cu caracter personal nr. 9426**

Nr. .... / .....

Se aprobă,  
Director general,

.....

**Acord**

privind difuzarea de informații privind copilul aflat în plasament  
în formă video, audio, scrisă sau în altă formă

În conformitate cu prevederile art. 3 alin. (1) și art. 16 alin. (1) din Convenția O.N.U. cu privire la drepturile copilului, ratificată de România prin Legea 18/1990; ale art. 26 alin. (1), ale art. 30, alin. (6) și ale art. 31 alin. (3) din Constituția României; ale art. 22 alin. (1) din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare; ale art. 1 și ale art. 3 din Regulamentul cu privire la obligațiile ce revin serviciilor publice specializate pentru protecția drepturilor copilului în vederea garantării respectării dreptului la imagine și intimitate al copilului aflat în plasament sau încredințare aprobat prin H.G. nr. 1018/2002; ale art. 12 alin. (1) din Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare; ale art. 5 alin. (1) din Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, precum și având în vedere dreptul de a fi protejat împotriva ingerințelor arbitrare sau ilegale în viața personală.

*Subsemnatul(a)....., reprezentant(ă) al(a) instituției media ....., posesor al legitimației de presă nr. .... eliberată de ....., valabilă până la data de ....., prin prezenta solicit, azi ..... obținerea de informații în formă:*

1. video,
2. audio,
3. foto,
4. scrisă,
5. altele .....

*privind copilul(ii) ..... aflat(ți) în plasament la ..... în scopul .....*

*Precizez că informațiile vor fi mediatizate în cadrul (buletinului de știri, emisiunii, reportajului, articolului etc.) ..... din data de .....*

*Mă angajez să accept să fiu însoțit de către un reprezentat desemnat de către DGASPC Hunedoara și declar pe proprie răspundere că datele și informațiile ce urmează a fi obținute vor fi utilizate fără a duce atingere imaginii și dreptului la intimitate a copilului(copiilor).*

Semnătură solicitant

.....