

PROGRAM AUDIENȚE		
Marți	Miercuri	Joi
10:00-12:00	10:00-12:00	10:00-12:00

PROCEDURA DE LUCRU

privind preluarea, desfășurarea și organizarea activității de audiență în cadrul Complexului Cultural Sportiv Studentesc Tei

1. Procedura de audiență privind întrevvederea acordată unui solicitant de către Directorul CCSS Tei.
2. Persoanele care solicită audiență trebuie să completeze o fișă de audiență (conform modelului din anexa 1).
3. Solicitanților li se va comunica telefonic sau în scris (prin e-mail) data și ora audienței.
4. Solicitantul se va prezenta la data și ora stabilită pentru audiență având la el actul de identitate.
5. La audiența acordată de către Directorul CCSS Tei, mai pot participa și alte persoane din cadrul Complexului Cultural Sportiv Studentesc Tei, în funcție de problemele care fac obiectul audienței.
6. Persoanele care doresc o audiență personală, fără participarea vreunui angajat din cadrul instituției, vor comunica expres acest lucru prin fișa de audiență.
7. Înscrierea în audiență se poate face de luni până joi între orele 09:00 și 15:00, prin transmiterea Fișei de audiență, completată, la adresa de email secretariat@ccsstei.ro
8. Programul de audiențe este următorul: de marți până joi în intervalul, 10:00 - 12:00, iar în cazuri excepționale se pot aduce modificări programului de audiențe.

Complexul Cultural Sportiv Studentesc Tei



Director

Complexul Cultural Sportiv Studentesc Tei
Adresa: Str. Oltețului, Nr. 30, Sec. 2, București



Anexa nr. 1



MINISTERUL FAMILIEI, TINERETULUI
ȘI EGALITĂȚII DE ȘANSE

FIȘA DE AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata _____,
născut(ă) la data de _____ cu domiciliul în, _____,
str. _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____,
județ/sector _____, posesor al B.I. (C.I.) seria _____ numărul
_____, și C.N.P. _____ telefon _____,
email _____, solicit prin prezenta acordarea unei
audiiențe la Complexul Cultural Sportiv Studentesc Tei.

Solicitarea mea are în vedere următoarele motive/subiecte (se va descrie succint
situația care justifică solicitarea):

În sprijinul celor afirmate depun în copie următoarele: (se vor anexa, după caz,
copii de pe răspunsul/rile primit/e din partea instituțiilor publice, alte acte și/sau
documente relevante):

Solicit audiență personală Da Nu

Prin transmiterea prezentei, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele
cu caracter personal de către Complexul Cultural Sportiv Studentesc Tei, în scopul soluționării cererii,
conform prevederilor Directivei 95/46/CE transpusă prin Legea nr. 677/2001, precum și cu prevederile
Directivei 2002/58/CE.

Data _____

Semnătura _____

Numele și prenumele persoanei care a preluat fișa

Semnătura

Complexul Cultural Sportiv Studentesc Tei
Adresa: Str. Oltețului, Nr. 30, Sec. 2, București

☎ 021 242 15 88

✉ secretariat@ccsstei.ro

🌐 www.ccsstei.ro

📘 www.facebook.com/ccsstei