



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VASLUI
Strada Republicii, Bl 367, sc. E & F ,VASLUI, ROMANIA
Telefon 0235 / 312455 Fax 0235 / 317351
e-mail:secretariat@dspvs.ro

CERERE

Subsemnatul(a),cu
domiciliul în localitatea sector/județul.....
sau.....nr....., bl.....sc.....et.....ap.....
posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat de la data
de, în calitate de al
....., cu sediul în
.....str.....nr.....l.....sc.....ap.....sector/
judet.....telefon, fax....., înmatriculată la registrul
comerțului sub nr., având codul fiscal nr. din.....
solicit **autorizatia sanitara în baza declaratiei pe propria raspundere**
pentru.....
situat la (adresa):
având ca obiect de activitate (cod CAEN):.....
.....
structura funcțională:

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

1. Memoriul tehnic:

Denumire obiectiv adresa obiectivului;

For tutelar, adresa forului tutelar;

Personal angajat (număr personal);

Activitatea desfășurată;

Corp clădire -nr. săli de desfășurare a activităților de instruire/educare
descriere (suprafață / paviment / dotări);

-nr. laboratoare(suprafață / paviment / dotări);

-sală de sport (capacitate / dotări / spații anexe);

-anexe social sanitare pentru preșcolari/școlari/cadre didactice;

-mențiunarea modalității de împrejmuire a unității.

Modalitatea de asigurare și distribuire a apei potabile - exemplificare ex. sistem centralizat
sau sursă proprie - descrierea acesteia, bulentin de analiză apă);

Modalitatea de evacuare a reziduurilor lichide - exemplificare (ex. sistem centralizat,
instalații proprii - descriere);

Descrierea modului de colectare, neutralizare și îndepărțare a reziduurilor solide (asigurarea
platformei betonate, hidrantului, sursei de apă);

Modalitatea de asigurare a iluminatului (natural/artificial);

Modalitatea de asigurare a microclimatului (încălzire, ventilație);

2) planul de situație cu incadrarea în zona

3) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate

4) actul de înființare al solicitantului

5) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului

6) alte documente care să ateste indeplinirea cerintelor legale incidente domeniului:

7) hotărârea de înființare

8) declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și
nu face obiectul vreunui litigiu.

9) declaratie referitoare la condițiile igienico-sanitare

10) copia chitanței reprezentând taxa pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare (conform art. 475 alin. 1 din Legea nr.227/2015 cu modificările și completările ulterioare) eliberată de unitatea administrativ-teritorială unde se află situat obiectivul și/sau unde se desfășoară activitățile pentru care se solicită autorizarea.

Documentele menționate vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și stampilate de către solicitant.

Semnătura

Data (completării)

Persoana de contact: nume, prenume

Date de contact: telefon/fax/e-mail

**Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal în cadrul Direcției de Sănătate
a Județului VASLUI**

Direcția de Sănătate Publică a Județului Vaslui are calitatea de operator de date cu caracter personal în sensul Regulamentului UE nr.679 din 27 aprilie 2016, în relație cu persoanele fizice care se adresează sau stabilesc raporturi juridice cu această instituție.

Datele cu caracter personal sunt utilizate în scopul eliberării actului de reglementare sanitară și în scop finanțier contabil; vor fi păstrate prin arhivarea actelor ce le conțin conform termenelor stabilite în Nomenclatorul arhivistic al DSP Vaslui emis în baza Legii nr.16/1996 rep.; vor fi folosite exclusiv în scopul pentru care au fost colectate și sunt protejate prin măsurile de securitate și confidențialitate adoptate în cadrul instituției; pot fi divulgăte numai angajaților Direcției de Sănătate Publică a Județului Vaslui care au atribuții de serviciu în soluționarea cererii dumneavoastră și după caz: împoterniciților (ex. firmă de curierat, firmă de arhivare), Ministerului Sănătății, Trezoreriei Vaslui, organismelor competente în cadrul procedurilor judiciare.

Conform prevederilor legale aplicabile, beneficiari de: dreptul de informare, dreptul de acces, dreptul la rectificare, dreptul la restricționarea prelucrării în condițiile art.18 din Regulament, dreptul de a vă adresa Autorității de supraveghere și justiției.

Declar că am fost informat asupra prelucrării datelor cu caracter personal în cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Vaslui

Data

Nume, prenume

Semnătura

____ / ____ / ____

____ zz ll aaaa

Semnătura și stampila

* Cerere A.S.F. în baza declaratiei pe propria raspundere