ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
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/judeţul..... str. ....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.....bl.....sc.....ap.....sector/ judet.....telefon ....., fax....., înmatriculată la registrul comerţului sub nr. ....., având codul fiscal nr. ..... din ....., solicit **autorizatie sanitara de functionare in baza referatului de evaluare** pentru....., situat la (adresa): .... având ca obiect de activitate (cod CAEN):..... .... structura funcţională: ....

Anexez la cerere documentaţia solicitată, completă, şi anume:

- documentatia tehnica – memoriu tehnic
- mijloc de transport auto individualizat şi care este utilizat numai pentru această activitate;
- cod fiscal;
- actul de înfiinţare al solicitantului;
- statutul societatii
- certificat constatator
- acte doveditoare privind detinerea legala a spatiului
- chitanta de plată a tarifului de certificare nr. ..... din data de ....., în valoare de 200 lei/250 lei(pentru eliberarea in regim de urgenţă)
- declaraţia pe propria răspundere mijloc de transport auto individualizat pentru care se solicită autorizarea este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu
- în funcţie de specificul activităţii se pot solicita şi alte documente care să ateste îndeplinirea cerinţelor legale incidente domeniului. Acestea vor fi prezentate de solicitant în etapa de evaluare a obiectivului.

Documentele vor fi depuse in original sau în copie cu mentiunea „conform cu originalul" si vor fi semnate si stampilate de catre solicitant.

Semnătura

Data (completării) ....

Persoana de contact: nume, prenume .....

Date de contact: telefon/fax/e-mail .....

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

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 financiar 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 divulgate numai angajaților Direcției de Sănătate Publică a Județului Vaslui care au atribuții de serviciu în soluționarea cererii dumneavoastră și după caz: împuterniciților (ex. firmă de curierat, firmă de arhivare), Ministerului Sănătății, Trezoreriei Vaslui, organismelor competente în cadrul procedurilor judiciare.

Conform prevederilor legale aplicabile, beneficiați 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

__/ __/ ____

_ *zz ll aaaa*

Nume, prenume

Semnătura şi ştampila

*** Cerere autorizatie sanitara de functionare cu referat**