

CERERE

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str., bl./sc./et./ap., posesor BI/CI seria nr., eliberat(ă) de la data de,

În calitate de Manager/Administrator/Titularul activității/, etc pentru (numele unității), cu sediul în înmatriculata la registrul comerțului sub nr.....având codul fiscal nr.....din.....

solicit eliberarea

Autorizației Sanitare de Funcționare, în baza referatului de evaluare

pentru obiectivul (fără prescurtări):

situat(adresa).....
având ca obiect de activitate (cod CAEN),

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) actul de înființare al solicitantului;
- e) copie după contractul de management al deșeurilor rezultate din activitatea medicala (pentru unitățile medicale)
- f) aviz MS de înființare a unității medicale, conform Legii 95/2006, art.172
- g) declarație pe proprie răspundere că spațiul, pentru care se solicita autorizarea, este deținut legal și nu face obiectul nici unui litigiu
- h) extras CF (în care destinația spațiului să fie conformă activității care se va desfășura)
- i) dovada de achitare a tarifului de autorizare , în original sau copie

NOTĂ:

Documentele menționate la litera(a-f) vor fi depuse în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și stampilate de către solicitant.

D.S.P Cluj își rezervă dreptul de a solicita clarificări referitor la documentația depusă, în urma analizării dosarului de către personalul de specialitate.

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 Cluj

Direcția de Sănătate Publică a Județului Cluj 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 Autorizației Sanitare de Funcționare în baza referatului de evaluare și în scop financiar contabil; vor fi păstrate prin arhivarea actelor ce le conțin conform termenelor stabilite în Nomenclatorul arhivistic al DSP Cluj 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 Cluj care au atribuții de serviciu în soluționarea cererii dumneavoastră și după caz: împuterniciților (ex. firmă de curierat, firmă de arhivare), Ministerului Sănătății, Trezoreriei Cluj, organismelor competente în cadrul procedurilor judiciare.

Conform prevederilor legale aplicabile, beneficiați de: dreptul de informare, dreptul de acces, dreptul la rectificarea, 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 Cluj

_____ Data

_____ Nume, prenume

_____ Semnătura