

Către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____ cetățean _____

(numele persoanei care completează cererea)

cu domiciliul în : _____ strada _____ nr _____ județul _____,

(localitatea)

titular al actului de identitate _____ seria _____ nr _____ telefon _____

(buletin sau pașaport)

vă rog să aprobați vizarea unui număr de ___ acte, reprezentând:

1. _____ nr. _____ data _____

2. _____ nr. _____ data _____

3. _____ nr. _____ data _____

4. _____ nr. _____ data _____

(se menționează tipul actului)

aparținând lui _____, cetățean _____

titular al actului de identitate _____ seria _____ nr _____

(buletin sau pașaport)

Menționez că aceste acte îmi sunt necesare în _____

(țara în care urmează să fie folosit actul)

Subsemnatul _____ cu datele de identificare menționate în cerere, cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, uzul de fals, etc, declar pe propria răspundere că actele a căror vizare, o solicit de către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București sunt corecte și obținute în mod legal. Îmi asum orice răspundere pentru prezenta declarație.

Menționăm că: -se vizează numai documentele medicale eliberate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, de pe raza municipiului București.

- documentele care se vor viza trebuie să aibă ștampila și numele reprezentantului legal al instituției emitente precum și semnătura și parafa medicului curant.

-Pentru fiecare document care se vizează se achită o taxă de 5 lei în contul bugetului de stat.

Data _____
(primirii actelor)

Semnătura _____

Data _____
(eliberării actelor)

Semnătura _____
(celui care primește actele)

Contul pentru plată este : RO96TREZ70020160103XXXXX

Beneficiar: Bugetul de stat Cod fiscal 4400956

Cont deschis la Direcția de Trezorerie M.B. din Splaiul Unirii nr.6, sect.4



ACORD **PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul, CI seria nr îmi exprim în mod expres acordul privind prelucrarea datelor mele cu caracter personal, furnizate către DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI, care are calitatea de operator, cu privire la următoarele categorii de date cu caracter personal: numele, prenumele, seria și numărul CI, numărul de telefon, email, adresa, precum și CNP-ul.

Am fost informat că prelucrarea datelor cu caracter personal de către operator, în calitate de autoritate publică, se efectuează din motive de interes public, în vederea realizării obiectivelor prevăzute de dreptul constituțional sau de dreptul internațional public.

Operatorul datelor cu caracter personal DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI este o instituție publică cu personalitate juridică care își desfășoară activitatea pe teritoriul Municipiului București în scopul realizării politicilor și programelor naționale de sănătate publică, a activității de medicina preventivă și a inspecției sanitare de stat, a monitorizării stării de sănătate și a organizării statisticii de sănătate, precum și a planificării și derulării investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate, cu sediul social la adresa: str. Avrig nr.72-74, sector 2, București, email: dspb@dspb.ro

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că operatorul și entitățile împuternicite de operator pentru prelucrarea datelor au stabilit măsuri privind securitatea datelor tehnice și proceduri de management intern, precum și măsuri de protecție fizică a datelor pe care le stochează, conform standardelor acceptate în domeniu, pentru a proteja și pentru a asigura confidențialitatea, integritatea și accesibilitatea datelor mele cu caracter personal prelucrate. Măsurile instituite au ca scop prevenirea utilizării sau accesului neautorizat la datele mele cu caracter personal sau prevenirea încălcării securității datelor mele cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul General privind Protecția Datelor nr. 2016/679, instrucțiunile, politicile și legislația aplicabilă datelor cu caracter personal.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că, datele mele cu caracter personal pot fi puse la dispoziția următoarelor categorii de destinatari: angajații sau reprezentanții autorizați ai operatorului și persoanelor împuternicite către care operatorul a externalizat furnizarea anumitor servicii și partenerilor acreditați, autorităților publice, cu respectarea prevederilor Regulamentului General privind Protecția Datelor nr. 2016/679 și legislației naționale.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că datele mele cu caracter personal sunt prelucrate pe tot parcursul relației cu operatorul, în vederea realizării obiectivelor prevăzute de dreptul constituțional sau de dreptul internațional public, sau a acordului exprimat, și, după finalizarea acesteia, cel puțin pe perioada impusă de prevederile legale aplicabile în domeniu, inclusiv, dar fără limitare, dispozițiile legale privind arhivarea.

Declar că acordul este exprimat voluntar și că am luat la cunoștință de faptul că prelucrarea datelor mele cu caracter personal se realizează doar pentru îndeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că, în conformitate cu dispozițiile Regulamentului General privind Protecția Datelor nr. 2016/679, beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul la rectificare, dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"), dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul de opoziție, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a depune plângere, dreptul de a retrage consimțământul, precum și dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că îmi pot exercita drepturile descrise anterior, conform prevederilor legale, fie în mod individual, fie cumulativ, prin simpla transmitere a unei solicitări către operatorul de date, prin intermediul serviciului de poștă electronică, la adresa dspb@dspb.ro sau la adresa de corespondență str. Avrig nr.72-74, sector 2, București.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că am dreptul de a înainta o plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, cu următoarele date de contact: B-dul G-ral. Gheorghe Magheru 28-30 Sector 1, cod poștal 010336 București, România, email: anspdcp@dataprotection.ro, tel. +40.318.059.211 ; +40.318.059.212, fax: +40.318.059.602.

Data

Semnătura