

**Nr. înregistrare autoritate competentă**  
.....

**Către,**

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
GORJ**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ ,  
medic \_\_\_\_\_ specialitatea \_\_\_\_\_ ,  
cod medic \_\_\_\_\_ , vă rog să mă înscrieți în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale  
și să-mi eliberați **CERTIFICATUL DE ÎNREGISTRARE** pentru  
cabinetul medical de \_\_\_\_\_ sub formă de cabinet  
**individual** situat la adresa: \_\_\_\_\_

pentru activitățile autorizate de C.M.R. de \_\_\_\_\_

**CNP:**.....

**TELEFON**.....

**ADRESA MAIL:**.....

Menționez:

1. Declar că posed dotarea minimă necesară pentru desfășurarea activităților autorizate conform Anexa 2 din Ordinul M.S.F.nr.153/2003.
2. Aparatele și produsele tehnico-medice utilizate la desfășurarea prestațiilor medicale avizate sunt autorizate de Minsiterul Sănătății și sunt deținute cu acte de către cabinet.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura,

## ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Din data de.....

Subsemnatul (Subsemnata) \_\_\_\_\_ născut(ă) în localitatea \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, blocul \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etajul \_\_\_\_\_, apartamentul \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, legitimat cu: CI(BI) seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

declar că am luat cunoștință de prevederile din **Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date** și declar în mod explicit și îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scop contractual și/sau legal de către DSP GORJ.

Îmi dau acordul față de posibilă comunicare a acestor date către autorități publice sau altor categorii de destinatari în condițiile stabilite de lege.

Totodată mi-au fost aduse la cunoștință următoarele drepturi:

**Dreptul de acces** înseamnă dreptul de a obține o confirmare din partea Societății că prelucrează sau nu datele cu caracter personal și, în caz afirmativ, acces la datele respective și la informații privind modalitatea în care sunt prelucrate datele.

**Dreptul la portabilitatea datelor** se referă la dreptul de a primi datele personale într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat și la dreptul ca aceste date să fie transmise direct altui operator, dacă acest lucru este fezabil din punct de vedere tehnic.

**Dreptul la opoziție** vizează dreptul de opoziție la prelucrarea datelor personale atunci când prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea unei sarcini care servește unui interes public sau când are în vedere un interes legitim al operatorului.

**Dreptul la rectificarea** se referă la corectarea, fără întârzieri nejustificate, a datelor cu caracter personal inexacte.

**Dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat")** înseamnă dreptul de a solicita ștergerea datelor cu caracter personal, fără întârzieri nejustificate, în cazul în care se aplică unul dintre următoarele motive: acestea nu mai sunt necesare pentru îndeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate sau prelucrate; se retrage consimțământul și nu există niciun alt temei juridic pentru prelucrare; există opoziție la prelucrare și nu există motive legitime care să prevaleze; datele cu caracter personal au fost prelucrate ilegal; datele cu caracter personal trebuie șterse pentru respectarea unei obligații legale; datele cu caracter personal au fost colectate în legătură cu oferirea de servicii ale societății informaționale.

**Dreptul la restricționarea prelucrării** poate fi exercitat în cazul în care persoana contestă exactitatea datelor, pe o perioadă care îi permite verificarea corectitudinii datelor; prelucrarea este ilegală, iar persoana se opune ștergerii datelor cu caracter personal, solicitând în schimb restricționarea; în cazul în care Furnizorul nu mai are nevoie de datele cu caracter personal în scopul prelucrării, dar persoana îi solicită pentru constatarea, exercitarea sau apărarea unui drept în instanță; în cazul în care persoana s-a opus prelucrării pentru intervalul de timp în care se verifică dacă drepturile legitime ale operatorului prevalează asupra celor ale persoanei respective. Toate aceste drepturi pot să fie exercitate printr-o cerere scrisă, semnată și datată, transmisă la sediul din.....DSP Gorj..... sau la adresa de e-mail :avize.autorizari@gj@yahoo.com

Nume.....

Semnatura.....

Data.....