



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BRAȘOV
Brașov, str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 28A
Telefon: 0268-547972; Fax: 0268-547973
Număr operator date cu caracter personal: 36610
E-mail: secretariat@dspbv.ro
<http://www.dspbv.ro>

Către,
Direcția de Sănătate Publică a județului Brașov

Subsemnatul/ Subsemnata _____,
având CNP _____, vă rog să binevoiți a mă înregistra în Registrul Județean al
Medicilor și să îmi eliberați o adeverință de confirmare a emiterii codului de parafă.

Nume anterior căsătorie/ divorț	
Inițiala tatălui	
Carte de identitate	Seria Nr.
Facultatea absolvită	MG STOM
Denumire facultate absolvită	
Diploma de absolvire a facultății	Seria Nr.
Anul absolvirii/ licenței	
Locul absolvirii facultății	
Ordin confirmare rezidențiat/ specialitate/ primariat	Nr. Data
Specialitatea medicală	
Certificat de membru al Colegiului Medicilor/ Colegiul Medicilor Stomatologi	Nr. Data
Loc de muncă	
Declar pe propria răspundere că am pierdut/ mi-a fost furată parafa _____ și anexez anunțul publicat în:	Numele publicației Data
Cod parafă atribuit	

	Declar pe propria răspundere că nu am primit până în prezent cod de parafă (inclusiv de la altă direcție de sănătate publică).
	Declar pe propria răspundere că documentele depuse depuse de către mine la Direcția de Sănătate Publică a județului Brașov nu sunt false/ falsificate, ci sunt conforme cu realitatea.
	Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, prin prezenta, îmi asum că răspund penal în cazul depunerii unor acte de studii false/ falsificate.

Data

Semnătura

E-mail: secretariat@dspbv.ro
Brașov, str. A.I.Cuza, nr. 28A



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BRAȘOV
Brașov, str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 28A
Telefon: 0268-547972; Fax: 0268-547973
Număr operator date cu caracter personal: 36610
E-mail: secretariat@dspbv.ro
<http://www.dspbv.ro>

**Declarație de consimțământ
cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal**

Direcția de Sănătate Publică a județului Brașov, cu sediul în mun. Brașov, str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 28A, operator de date cu caracter personal, prelucrează datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manual în vederea scopului specificat în declarație.

Datele furnizate sunt destinate utilizării de către operator, sunt comunicate persoanei vizate sau reprezentantului legal al persoanei vizate și nu vor fi transferate către alte entități, cu excepția cazului în care sunt solicitate de către autoritățile competente de cercetare a unor fapte penale sau dacă este necesar ca **Direcția de Sănătate Publică a județului Brașov** să comunice aceste date altor instituții, conform dispozițiilor legale.

Astfel, în vederea unei prelucrări echitabile și transparente și pentru garantarea demnității umane, a intereselor legitime și a drepturilor fundamentale ale persoanelor vizate, operatorul pune la dispoziție persoanei vizate următoarele informații, conform Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016 :

- Dreptul de a cunoaște perioada pentru care vor fi stocate datele cu caracter personal conform prevederilor legale, destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor, datele de contact ale responsabilului cu protecția datelor;
- Dreptul de a solicita accesul la acestea printr-o cerere scrisă, semnată și datată, de rectificare, blocare, restricționare sau ștergere a acestora (dreptul de a fi uitat), precum și a dreptului de a se opune prelucrării;
- Dreptul de a retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia;
- Dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale;
- Dreptul de depune o plângere în fața autorității de supraveghere.

Subsemnatul/ subsemnata _____,
având datele de identificare : CNP _____, legitimat cu BI/ CI seria ____ nr. _____,
emis de _____, cu domiciliul în _____

declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în scopul _____, iar aceste date corespund realității.

În acest sens, sunt de acord cu depunerea de copii ale următoarelor documente: _____

_____, în scopul anterior menționat.

Am luat la cunoștință de faptul că refuzul meu determină refuzul operatorului/furnizorului de a încheia orice contract cu persoana mea sau de a-mi elibera documentele solicitate, și în consecință, de a nu-mi furniza serviciile dorite.

Am luat la cunoștință că datele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor nr. 679/27.04.2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura

E-mail: secretariat@dspbv.ro
Brașov, str. A.I.Cuza, nr. 28A

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogarea Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)