*Către Direcţia de Sănătate Publică a Judeţului Sibiu*

Domnule Director Executiv

Subsemnatul/a nume anterior

 absolvent/ă al/a Facultăţii , promoţia titlul de , medic specialist DA **□**, NU **□**, specialitatea , medic primar DA **□**, NU **□**, specialitatea , studii complementare DA **□**, NU **□**, specialitatea , posesor/ posesoare al/ a

Certificatului de membru al C.M.R./C.M.D.R. Nr. din data de

 , domiciliat/ă în judeţul , localitatea

 , strada , nr. , bloc , ap. , având CNP , telefon ,

E-mail

încadrat/ă la , secţia \_, din data de , în funcţia de bază , specialitatea , Alte funcţii, unitatea şi secţia :

vă rog aprobaţi eliberarea codului de parafă pe baza documentelor anexate.

* Act de identitate DA **□**, NU **□**
* Certificat de căsătorie DA **□**, NU **□**
* Diploma de licenţă DA **□**, NU **□**
* Certificat de membru al Colegiului Medicilor România, respectiv al Colegiului

Medicilor Dentişti din România DA **□**, NU **□**

* Aviz valabil la data cererii eliberat de Colegiul Medicilor România, respectiv

Colegiul Medicilor Dentişti din România DA **□**, NU **□**

* Dovada încadrării în funcţia de bază sau Aviz al Colegiului Medicilor România, respectiv Colegiul Medicilor Dentişti din România pentru înfiinţarea cabinetului DA **□**, NU **□**
* Certificat de medic specialist DA **□**, NU **□**
* Certificat de medic primar DA **□**, NU **□**

***Consimțământ prelucrare date cu caracter personal***

*Prin semnarea prezentei îmi exprim acordul ca D.S.P.J. Sibiu să-mi utilizeze datele cu caracter personal pentru prelucrare automată și manuală, stocare, arhivare și transmitere la Ministerul Sănătății conform Ordinului M.S. Nr. 1059/2003. De asemenea, menționez că am fost instruit de către persoana responsabilă cu eliberarea codurilor de parafă din cadrul D.S.P.J. Sibiu cu privire la drepturile privind datele cu caracter personal prevăzute în Legea Nr. 190/2018 și Regulamentul U.E. Nr. 679/2016.*

*Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea Legii penale că nu am primit un alt cod de parafă până în prezent.*

Vă mulţumesc,

Data: