

Nr. înregistrare DSP ALBA

ASOCIAȚII ȘI O.N.G.

...../.....

Către,

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ALBA

Subsemnatul(a).....
domiciliat(a) în localitatea.....str.....nr.....Bl.....Et.....Ap.....
TELEFON..... **Mail**.....în calitate de **reprezentant legal**
al.....
cu sediul social în.....Str.....nr.....

Vă rog să binevoiți a-mi elibera **“CERTIFICATUL DE ÎNREGISTRARE”** pentru:

.....
situat în.....str.....nr.....

Alăturat anexez următoarele acte:

1. Avizul Colegiului Medicilor pentru înființarea unității sanitare;
2. Certificatele de membru ale medicilor practicieni, cu viza la zi - copie;
3. TABEL NOMINAL cu medicii practicieni și specialitățile medicale ale acestora, semnat și ștampilat de reprezentantul legal al societății;
4. Actul constitutive - copie;
5. Documente justificative care să ateste că administratorul Asociației/O.N.G.-ului sau cel puțin o treime din numărul Consiliului de administrație sunt medici (cerere de mențiuni sau statutul/contractul societății, însoțite de diploma de medic);
6. Statutul Asociației sau O.N.G.-ului - copie;
7. Statutul Asociației sau O.N.G.-ului - pentru sediul cu activitate și/sau punctul de lucru, în care să fie menționate codul/codurile CAEN pentru activitățile medicale care se desfășoară efectiv - copie;
8. Dovada legală a deținerii spațiului în care funcționează unitatea sanitară (contract de vânzare-cumpărare/comodat/închiriere/concesiune etc.) - copie;
9. Declarația pe propria răspundere privind dotarea minimă necesară funcționării pentru fiecare cabinet de specialitate în parte;

Notă: În cazul în care se solicită modificări privind locații, puncte de lucru, medici practicieni, activitățile medicale, se vor anexa - CERTIFICATUL DE ÎNREGISTRARE- existent - în original.

Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. ALBA să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii Certificatului de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor, precum și pe durata valabilității acesteia, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.

Data

.....

Semnatura reprezentantului legal si stampila societatii,

.....