

**CĂTRE,**  
**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR**

*Cu sediul în Oradea, Str. Libertății nr.34*

*Telefon: 0259-434565, Fax: 0259-418654, e-mail: secretariat@dspbihor.gov.ro*

*Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate  
\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ având C.N.P. \_\_\_\_\_, telefon de contact  
\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ de profesie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cu locul de muncă la \_\_\_\_\_,  
prin prezenta solicit eliberarea Certificatului de conformitate, conform dispozițiilor legale în vigoare.*

*Prezenta solicitare constituie act public și răspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.*

**DECLARAȚIE DE CONSIMTĂMÂNT**  
**PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

*Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ declar prin prezenta, că sunt de acord ca  
Direcția de Sănătate Publică Bihor să fie autorizată prin structurile sale, să proceseze datele mele cu caracter  
personal în cadrul procedurii de depunere a documentiei aferente eliberării Certificatului de conformitate, conform  
dispozițiilor legale în vigoare, în calitate de autoritate de specialitate, respectând prevederile Regulamentului  
(UE)679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în  
ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a  
Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) pus în aplicare prin Legea nr.190/2018.Datele  
sunt cele prevăzute de legislația în vigoare*

*Oradea, data de \_\_\_\_\_.*

*Semnătura \_\_\_\_\_*

C Ă T R E,

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA REGLEMENTARE ȘI FORMARE PROFESIONALĂ  
MEDICALĂ**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ de profesie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, angajat(ă) la \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
solicit eliberarea certificatului de conformitate.

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

Semnătura,

\_\_\_\_\_