



CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

CERERE

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul la adresa din București, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, sectorul _____, și locuind în fapt în str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, sectorul _____, având C.N.P. _____, posesor al B.I./C.I./C.I.P./_____ seria _____ nr. _____, eliberat(ă) la data de _____ de către _____, declar pe propria răspundere că nu sunt persoană asigurată și nu îndeplinesc condițiile pentru a fi persoană coasigurată în sistemul de sănătate din România și **solicit** luarea în evidențele dumneavoastră, pentru a beneficia de includerea în proiectul „Sprijin pentru accesul la pachetul serviciilor medicale de bază pentru persoanele neasigurate din Sectorul 2”.

Anexez prezentei solicitări următoarele documente:

Cunoscând prevederile Codului Penal referitoare la falsul în declarațiile făcute unui organ sau institut de stat în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarațiile făcute servesc pentru producerea acelei consecințe declar că:

- a) am luat la cunoștință de faptul că acordarea sprijinului financiar pentru accesul la pachetul serviciilor medicale de bază pentru persoanele neasigurate din Sectorul 2 se va face în funcție de îndeplinirea condițiilor de eligibilitate prevăzute de H.C.L. Sector 2 nr. 302/2024;
- b) sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul în care au fost colectate și că am fost informat cu privire la scopul prelucrării, la identitatea operatorului, a destinatarilor datelor, conform prevederilor legale, precum și de existența drepturilor garantate de Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, dreptul de intervenție și dreptul de opoziție asupra datelor, drepturi pe care mi le pot exercita printr-o cerere scrisă, semnată și datată, adresată D.G.A.S.P.C. Sector 2;
- c) datele furnizate reprezentanților D.G.A.S.P.C. Sector 2 și consemnate în documentele întocmite de către aceștia sunt conforme cu adevărul

Data,

Persoana solicitantă,

(numele și prenumele, în clar)

(semnătura)

Directorului general al D.G.A.S.P.C. Sector 2