1. **Documentele necesare pentru emiterea autorizaţiei de liberă practică pentru serviciile publice conexe actului medical pentru biolog, biochimist şi chimist în sistemul sanitar din România sunt următoarele:**

 a) cerere pentru emiterea autorizaţiei de liberă practică;

 b) copie a documentelor de studii eliberate de o instituţie de învăţământ superior de profil biochimic, biologic sau chimic, recunoscută de lege;

 c) cazierul judiciar sau o declaraţie pe propria răspundere că nu există antecedente penale incompatibile cu profesia exercitată;

 d) certificat de sănătate fizică şi psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru şi de medicina muncii, în original;

 e) copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;

 f) copie de pe dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate;

 g) copia avizului emis de Ordinul Biochimiştilor, Biologilor şi Chimiştilor în sistemul sanitar din România.

**(2) Copiile de pe actele prevăzute la alin. (1) lit. b), e), f) şi g) se prezintă însoţite de documentele originale şi se certifică cu menţiunea "conform cu originalul" de către persoana din cadrul direcţiei de sănătate publică judeţene sau a municipiului Bucureşti responsabilă cu evaluarea documentaţiei.**

Doamnă Director,

 Subsemnatul(a), ......................................., născut(ă) la data de ......................, CNP ......................................., cu domiciliul stabil în localitatea ......................., str. ............................................................ nr. ….., bl. ....., sc. ...., et. ...., ap. ….., sectorul/judeţul ..............................., tel. ........................................, absolvent(ă) al/a ....................................., cu diploma ..................... seria ........ nr. ..................., membru(ă) ......................................, având specialitatea ......................................, confirmat(ă) specialist/principal prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. ................/......, angajat(ă)/pensionar(ă) la .......................... de la data de ............, vă rog a-mi emite autorizaţia de liberă practică în specialitatea ......................... .

 Anexez următoarele acte:

 a) copie a documentelor de studii eliberate de o instituţie de învăţământ superior de profil biochimic, biologic sau chimic, recunoscută de lege;

 b) cazierul judiciar sau o declaraţie pe propria răspundere că nu există antecedente penale incompatibile cu profesia exercitată;

 c) certificat de sănătate fizică şi psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru şi de medicina muncii, în original;

 d) copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;

 e) copie de pe dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate;

 f) avizul emis de Ordinul Biochimiştilor, Biologilor şi Chimiştilor în sistemul sanitar din România.

**Consimțământ prelucrare date cu caracter personal**

Prin semnarea prezentei îmi asum răspunderea asupra corectitudinii, exactității și veridicității datelor înscrise în prezenta cerere și îmi exprim acordul ca DSP Constanta

să-mi utilizeze datele cu caracter personal pentru prelucrarea automată și manuală, stocare, arhivare și transmitere la Ministerul sănătății.

De asemenea, am luat la cunoștință despre drepturile privind datele cu caracter personal prevăzute în Legea nr.190/2018 și Regulamentul UE nr.679/2016.

Data ............. Semnătura ....................

Doamnei Director a D.S.P.J. Constanța