|  |  |
| --- | --- |
|  | *ANEXA Nr. 2 la procedură* |

**CERERE**

**pentru eliberarea autorizației**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu BI/CI seria \_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentant legal pentru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
*(se completează cu denumirea entității care se autorizează)*

str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod de înregistrare fiscală/cod unic de înregistrare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Secția/Atelierul/Structura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ care funcționează în \_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_, din cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod de înregistrare fiscală/cod unic de înregistrare \_\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(se completează cu denumirea entității/persoanei care exercită o profesie în baza unei legi speciale)*

cu sediul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod de înregistrare fiscală \_\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_, număr autorizație/atestat/decizie/aviz de liberă practică \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

solicit eliberarea autorizației de funcționare ca unitate protejată pentru următoarele domenii de activitate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prin prezenta cerere îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și postarea pe site-ul Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții a informațiilor cuprinse în Registrul unităților protejate.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_