

CERERE

pentru utilizarea unui certificat calificat în platforma informatică din asigurările de sănătate

A. DATE DE IDENTIFICARE ALE FURNIZORULUI DE SERVICII MEDICALE

Cod de identificare fiscală	
Denumire	
Adresa	

B. DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI PENTRU CARE S-A ELIBERAT CERTIFICATUL DIGITAL

Nume *)	
Prenume *)	
CNP *)	
Adresă e-mail *)	
Număr serie certificat digital (serial number **)	
Valabilitate certificat digital: (dată început ÷ dată sfârșit)	
Autoritate de certificare emitentă ***)	

*) Se vor completa datele identice cu cele înscrise în certificatul digital;

**) Se completează numărul serial al certificatului digital fără spații, "-", ":", dacă nu reușiți să identificați numărul și seria certificatului calificat, vă rugăm să luați legătura cu autoritatea de certificare care a eliberat certificatul;

***) Se vor completa: autoritatea de certificare emitentă, versiunea și numărul (Ex. VATRO / 3 G2), întocmai ca în certificatul digital.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 privind falsul în declarații din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Iau act de faptul că, temeiul prelucrării datelor cu caracter personal care mă privesc de către CAS Vâlcea, furnizate prin prezenta cerere, este conform dispozițiilor art.5 alin.(1) și alin.(2) din Regulamentul (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, scopul prelucrării fiind actualizarea datelor dumneavoastră cu caracter personal privind certificatul calificat în platforma PIAS de pe la CAS Vâlcea.

Iau act, inclusiv de drepturile pe care le am (dreptul de acces la datele mele cu caracter personal, dreptul la rectificarea datelor mele cu caracter personal inexacte, dreptul la ștergerea datelor mele cu caracter personal, dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, inclusiv crearea de profiluri) și modalitățile în care mi pot exercita aceste drepturi.

Data
Nume, prenume
Reprezentant Legal
Funcția

Semnătura și ștampila

--