

DECLARAȚIE - TIP

pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor de funcționare prevăzute de legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii și apărării împotriva incendiilor, precum și reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată și normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață.

Subsemnatul, cetățean, posesor al CI/BT, seria nr eliberat(ă) de, CNP /pașaport nr, eliberat de, permis de ședere nr în calitate de: reprezentant al SC /ÎI / PFA / IF cu sediul în localitatea, str., nr, bl, sc, et, ap, județul/sectorul, telefon/ fax/ e-mail, declar pe proprie răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, următoarele: la punctul de lucru situat în, pentru care solicit acordul de funcționare sau autorizația de alimentație publică:

a. îndeplinesc condițiile legislative cerute de normele igienico-sanitare și de sănătate publică, pentru domeniul meu de activitate;

b. cunosc și mi-am însușit prevederile legislației sanitare veterinare în vigoare, privind condițiile igienico-sanitar veterinare de funcționare a unităților supuse controlului sanitar-veterinar;

c. îndeplinesc condițiile de funcționare din punct de vedere al prevenirii și stingerii incendiilor;

d. cunosc și respect prevederile legislației în vigoare privind protecția mediului;

e. cunosc și îndeplinesc prevederile legislative privind securitatea și sănătatea în muncă;

f. cunosc și respect reglementările specifice protecției consumatorului pentru activitatea desfășurată;

g. cunosc și respect normele de calitate a produselor și serviciilor puse pe piață;

h. cunosc și respect prevederile legislative privind desfășurarea activității cu personal angajat calificat;

Totodată mă angajez să respect normele de conviețuire socială, ordine și liniște publică.

Data

Semnătura,

DECLARAȚIE PRIVIND CONSIMȚĂMÂNTUL

Subsemnatul(a) _____, prin prezenta declar că am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției și că refuzul de a le furniza poate bloca procesul de furnizare a datelor solicitate.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Primăria municipiului Huși, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date și **îmi dau consimțământul** pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal.

De asemenea am luat la cunoștință că am dreptul de a-mi retrage în orice moment consimțământul acordat, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.

Data Semnătura solicitantului