

CONSIMȚĂMÂNT
- PERSOANE JURIDICE -

pentru acordarea dreptului de solicitare a unor copii de pe avize sau alte documente care au fost emise de către instituții publice sau organe de specialitate ale administrației publice centrale (arme)

Subscrisa, _____, cu sediul în loc. _____, str. _____, nr. ___, bl. ___, sc. ___, ap. ___, jud. _____, și punctul de lucru în loc. _____, str. _____, nr. ___, bl. ___, sc. ___, ap. ___, jud. _____, înregistrată la Registrul Comerțului cu nr. _____, CUÎ/CÎF _____, prin prezentantul legal _____, fiul/fiica lui _____ și al/a _____, născut/ă la data de _____, în jud. _____, domiciliat/ă în loc. _____, str. _____, nr. ___, bl. ___, sc. ___, ap. ___, jud. _____, posesor/oare al/a CI seria ___, nr. _____, CNP - _____, prin prezenta declar că sunt de acord ca _____¹ să solicite și să prelucreze orice date sau informații deținute de alte instituții publice sau organe de specialitate ale administrației publice centrale, pentru soluționarea cererii de eliberare a _____², depusă la Serviciul / Biroul Arme, Explosivi și Substanțe Periculoase din cadrul unității de poliție susmenționate, după cum urmează:

- certificatul de înregistrare fiscală, seria _____, eliberat de _____ la data de _____;
- avizul inspectoratului teritorial de muncă, pentru spațiile destinate păstrării muniției, capselor sau pulberii pentru muniție, seria _____, eliberat de _____ la data de _____;
- autorizația de funcționare a poligonului de tragere, seria _____, eliberată de _____ la data de _____;
- autorizația de efectuare a operațiunilor cu arme și muniții, seria _____, eliberată de _____ la data de _____;
- autorizația de deținere sau de folosire a armelor și a munițiilor, seria _____, eliberată de _____ la data de _____;
- dovada asigurării pazei transportului, seria _____, încheiat cu _____ la data de _____;
- permisul de armă, seria _____, eliberat de _____ la data de _____;
- certificatul medical, seria _____, eliberat de _____³ la data de _____;
- avizul psihologic, seria _____, eliberat de _____⁴ la data de _____;

¹ Va fi consemnată denumirea unității de poliție competență teritorial, respectiv Direcția Generală de Poliție a Municipiului București sau inspectoratul de poliție județean.

² Va fi consemnată atât titulatura serviciului public solicitat, cât și numărul de înregistrare al acesteia.

³ Va fi consemnată denumirea unității sanitare de stat.

⁴ Va fi consemnată denumirea unității sanitare de stat.

* Spațiile necomplete vor fi barate cu o linie orizontală.

- alte documente emise de instituții publice sau organe de specialitate ale administrației publice centrale
-

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Am luat cunoștință că am dreptul de a notifica retragerea consimțământului atât personal, la sediul unității de poliție, cât și prin e-mail, la adresa oficială a structurii arme, explozivi și substanțe periculoase⁵.

Am luat cunoștință că retragerea consimțământului nu afectează legalitatea prelucrării datelor înainte de retragerea acestuia, astfel că notificarea nu poate avea efect retroactiv.

De asemenea, mi-a fost comunicat faptul că lipsa consimțământului sau retragerea acestuia constituie aspecte ce conduc la imposibilitatea soluționării cererii.

Dacă consimțământul nu este acordat sau a fost retras ulterior, datele personale nu vor fi prelucrate în scopul menționat în prezentul formular.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele consemnate în prezentul document sunt reale.

După ce mi-au fost aduse la cunoștință prevederile art. 2¹ din OUG nr. 41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările aduse prin Legea nr. 267/2021, odată cu cererea, din proprie inițiativă, am prezentat, în original, pentru a fi copiate sau scanate, următoarele documente:

Data _____

Semnătura _____

⁵ DAESP: arme@politiaromana.ro; DGPMB: arme@b.politiaromana.ro; IPJ: arme@indicativjudet.politiaromana.ro.

* Spațiile necompletate vor fi barate cu o linie orizontală.