*Cerere pentru eliberarea Pașaportului de transport mortuar*

Către,

 Direcția de Sănătate Publică Arad

Subsemnatul ............................................................................................................................., în calitate de (persoană fizică / firmă de pompe funebre) .................................................................................................................................................................. ......................................................................................................................................................... .

 Solicit eliberarea ***pașaportului de transport mortuar*** pentru (nume și prenume persoană decedată) .................................................................................................................................................................,

decedat la data de: anul ………… luna ………………….….……. ziua ….…, în localitatea ……………………………………., județul ………………………..., țara ………………...………… care va fi transportat în data de: anul ………….… luna ……………………..….. ziua ……………., în localitatea …………………….………………………., județul ……………………….…….…..., țara …..……………………………… .

 Transportul se va efectua cu mijlocul de transport autorizat pentru transport cadavru cu număr de înmatriculare …………..………..………………………………………………..……… .

Reprezentantul firmei de pompe funebre care efectuează transportul este (nume și prenume ) ……………………………………………………………………………………………....…………., născut la data de: anul ……..………… luna ………………..……..…….……… ziua ……………, CNP …………………………………………………………….....…, carte de identitate / pașaport, seria .…………..…, numărul ……………………………………………….…… .

**Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.**

**Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. Arad să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii pașaportului de transport mortuar precum și pe durata valabilității acestuia, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.**

 Data, Semnătura,

………………….. ………………………………

*Atașez următoarele documente:*

- Cerere;

- Document care atestă calitatea / gradul de rudenie al solicitantului-copie

- Certificat medical constatator de deces- copie;

- Certificat de deces- copie

- Certificat de îmbalsamare -copie;

- Adeverinta de înhumare/incinerare eliberat de primărie (daca este cazul) -copie;
- Autorizatia sanitara pentru autovehicul transport cadavru./alte acte specifice care certifică

 activitatea de pompe funebre valabile în alte țări - copie;

- Imputernicire și carte de identitate/pașaport reprezentant firmă pompe funebre care va efectua transportul -copie