

CERERE DE ÎNREGISTRARE
A PERSOANEI CU DIZABILITĂȚI DE AUZ ȘI/SAU VORBIRE ȘI A NUMERELOR DE TELEFON
DE LA CARE ACEASTĂ POATE APELA "SERVICIUL DE URGENȚĂ 112"
PRIN MESAJE SCURTE (SMS) TRANSMISE LA NUMĂRUL 113

Conform OUG nr. 34/2008, cu modificările și completările ulterioare (Legea nr. 132/2015):

- „persoanele cu dizabilități de auz și/sau vorbire au dreptul să comunice prin mesaje asociate unui apel de urgență, cu condiția înregistrării prealabile în baza de date a SNUAU numărului de telefon deținut”;
- mesajul asociat unui apel de urgență este „orice mesaj scurt (SMS), transmis ulterior unui apel de urgență, privind aceeași situație de urgență, către Serviciul de urgență 112, de o persoană cu dizabilități de auz și/sau vorbire înregistrată la administratorul SNUAU, care necesită acțiunea agențiilor specializate de intervenție”;
- „numărul unic pentru mesajele asociate apelurilor de urgență în rețelele publice de telefonie mobilă este 113”.

Înregistrarea datelor în baza de date a SNUAU este posibilă numai după completarea și transmiterea prezentei cereri de înregistrare și a documentelor doveditoare aferente.

În cazul modificării datelor se va completa un nou formular cu toate datele actualizate necesare înregistrării. Doar ultima înregistrare / modificare va fi luată în considerare.

Completarea câmpurilor marcate cu * este obligatorie !

SOLICITANT

 Înregistrare în nume propriu Înregistrare prin reprezentant legal

(se bifează tipul de înregistrare)

DATE DE IDENTIFICARE SOLICITANT

Nume* _____ Prenume* _____

CNP* _____

Act de identitate (tip)*

(se bifează tipul de act de identitate atașat prezentei cereri de înscriere și se completează seria și numărul)

<input type="checkbox"/>	Certificat de naștere (CN - pentru minori)	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Carte de identitate (CI) sau Buletin de identitate (BI)	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Pașaport (P)	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Permis de ședere / Carte de rezidență / Altele	seria _____ numărul _____

ADRESA DE DOMICILIU DIN ACTUL DE IDENTITATE

Strada _____ Nr. _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apartament _____

Localitate (sat, comună/oraș) * _____ Județ/Sector* _____ cod poștal _____

ADRESA DE REȘEDINȚĂ / CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI

Strada _____ Nr. _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apartament _____

Localitate (sat, comună/oraș) * _____ Județ/Sector* _____ cod poștal _____

Email _____

CATEGORIE DIZABILITATE / DEFICIENȚĂ SOLICITANT **DEFICIENȚĂ DE AUZ** **DEFICIENȚĂ DE VORBIRE***(se bifează tipul de deficiență)***DOCUMENT DOVEDITOR (tip)****(se bifează categoria aferentă tipului documentului doveditor, privind existența dizabilității/deficienței avute, atașat prezentei cereri de înscriere)*

- | | | |
|----|--|---------------------------|
| a) | <input type="checkbox"/> Certificat de încadrare în grad de handicap | seria _____ numărul _____ |
| b) | <input type="checkbox"/> Decizie de încadrare în grad de handicap | seria _____ numărul _____ |
| c) | <input type="checkbox"/> Decizie privind încadrarea într-un grad de invaliditate | seria _____ numărul _____ |
| d) | <input type="checkbox"/> Certificat medical | seria _____ numărul _____ |

Valabilitate document* până la _____ sau (bifați)
(Data expirării – ziua, luna, anul)

 PERMANENT**NUMĂRUL DE TELEFON AL SOLICITANTULUI
CARE SE ÎNREGISTREAZĂ ÎN BAZA DE DATE A SNUAU**

1. _____* 2. _____ (opțional)

PERSOANĂ DE AJUTOR ÎN CAZ DE URGENȚĂ*(se completează după caz)***Date de identificare persoană de ajutor în caz de urgență**

Nume* _____ Prenume* _____

Telefon* _____

REPREZENTANT LEGAL**DATE DE IDENTIFICARE REPREZENTANT LEGAL**

Nume* _____ Prenume* _____

CNP* _____

sau

Denumirea instituției (pentru persoane juridice) _____

Act de identitate (tip)**(se bifează tipul de act de identitate atașat prezentei cereri de înscriere și se completează seria și numărul)*

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Carte de identitate (CI) sau Buletin de identitate (BI) | seria _____ numărul _____ |
| <input type="checkbox"/> | Pașaport (P) | seria _____ numărul _____ |
| <input type="checkbox"/> | Permis de ședere / Carte de rezidență / Altele | seria _____ numărul _____ |

ADRESA DE DOMICILIU / CORESPONDENȚĂ A REPREZENTANTULUI LEGAL

Strada _____ Nr. _____ Bloc ___ Scara ___ Etaj _____ Apartament _____

Localitate (sat, comună/oraș) * _____ Județ/Sector* _____ cod poștal _____

Email _____ Telefon* _____ Fax _____

CALITATE DE REPREZENTARE LEGALĂ**(se bifează calitatea de reprezentare legală a solicitantului)*

<input type="checkbox"/>	părinte
<input type="checkbox"/>	tutore
<input type="checkbox"/>	curator
<input type="checkbox"/>	mandatar

Act de reprezentare legală (tip)**(se bifează tipul de act de reprezentare atașat prezentei cereri de înscriere și se completează seria și numărul)*

<input type="checkbox"/>	Act de identitate (însoțește certificatul de naștere al minorului)	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Sentință judecătorească de divorț	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Certificat de divorț	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Hotărâre de plasament	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Decizie/hotărâre judecătorească definitivă de punere sub interdicție	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Procură sau împuternicire notarială	seria _____ numărul _____
<input type="checkbox"/>	Alt act emis de o autoritate judecătorească, notarială sau administrativă prin care este atribuită calitatea de reprezentant legal	seria _____ numărul _____
	<i>detațiați.....</i>	

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele și informațiile din prezenta cerere de înregistrare, precum și documentele anexate corespund realității.

Sunt de acord cu prelucrarea, conform legii, de către Serviciul de Telecomunicații Speciale (administratorul SNUAU) a datelor cu caracter personal furnizate prin cererea de înregistrare.

Data solicitării ___ / ___ / _____

Solicitant/Reprezentant legal _____

(numele, prenumele și semnătura)