Model - Formular-tip cerere de informaţii de interes public

Denumirea autorităţii sau instituţiei publice
Casa de Asigurari de Sanatate Gorj

Sediul/Adresa:
Targu Jiu, Str.Prahova, Nr.5, Jud Gorj

Data . . . . . ……..

Stimate domnule/Stimată doamnă . . . . . ……,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public, cu modificările şi completările ulterioare. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informaţiile solicitate):
……
……
……

Doresc ca informaţiile solicitate să îmi fie furnizate:

Pe e-mail, la adresa . . . . . …….	
Pe e-mail în format editabil: . . . . . la adresa	
Pe format de hârtie, la adresa . . . . . …….	

Sunt dispus să plătesc costurile aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

Vă mulţumesc pentru solicitudine,

. . . . . .
semnătura petentului
(opţional)

Numele şi prenumele petentului . . . . . ……
Adresa la care se solicită primirea răspunsului/E-mail . . . . . .
Profesia (opţional) . . . . . .
Telefon (opţional) . . . . . .

---

[i] ***Prin completarea prezentei imi exprim consimtamantul in cunostinta de cauza, in mod expres, voluntar si neechivoc, pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de catre CAS Gorj, conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice în ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor).***