

CERERE PENTRU ELIBERARE AVIZ DE FUNCȚIONARE

STRUCTURĂ DE PSIHLOGIE

Către COLEGIUL PSIHLOGILOR DIN ROMÂNIA

În atenția Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România

Vă informăm că organizația profesională Colegiul Psihologilor din România procesează datele dumneavoastră cu caracter personal menționate în prezenta cerere pentru eliberare aviz de funcționare Structură de psihologie, offline și online, în temeiul **Legii nr. 213/2004** privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România, cu modificările ulterioare, a **Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 213/2004** privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România, aprobate prin **Hotărârea Guvernului nr. 788/2005** cu completările ulterioare și a **Hotărârii Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România nr. 1/2006** privind constituirea, declararea, înregistrarea și funcționarea cabinetelor individuale, cabinetelor asociate, societăților civile profesionale de psihologie, precum și exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică în sectorul public sau privat, în regim salarial, cu modificările și completările ulterioare, acte normative ce reglementează înregistrarea formelor de exercitare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică și eliberarea avizelor de funcționare pentru structurile de psihologie.

Prelucrarea datelor se realizează exclusiv pentru atingerea scopurilor cu care a fost investit Colegiul Psihologilor din România, ca autoritate de reglementare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

DATE PRIVIND ENTITATEA SOLICITANTĂ (cererea va fi completată de către **REPREZENTANTUL LEGAL/CONDUCĂTORUL** entității solicitante în cadrul căreia va funcționa Structura de psihologie, în conformitate cu prevederile cuprinse în Hotărârea Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România nr. 1/2006):

DENUMIREA COMPLETĂ A ENTITĂȚII pentru care se solicită eliberarea avizului de funcționare pentru Structura de psihologie (în conformitate cu Art. 32, alin. 1 și Art. 35 din Hotărârea Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România nr. 1/2006):

C.U.I. (Codul unic de înregistrare fiscală) sau **C.I.F.** (Codul de înregistrare fiscală): _____

SEDIUL ENTITĂȚII SOLICITANTE unde va funcționa STRUCTURA DE PSIHLOGIE:

(se completează adresa din C.U.I. - Codul unic de înregistrare fiscală sau C.I.F. - Codul de înregistrare fiscală, numărul de telefon și adresa de e-mail ale entității solicitante)

LOCALITATEA: _____ JUDEȚUL/SECTORUL: _____

STRADA: _____ NR.: _____ BLOC: _____ SC.: _____ AP.: _____ COD POȘTAL: _____

TELEFON: _____ ADRESĂ E-MAIL: _____

PUNCT DE LUCRU (dacă este cazul):

(se completează adresa punctului de lucru, dacă este diferit de sediul entității solicitante, pentru situația în care activitatea profesională din Structura de psihologie se va desfășura și în alt spațiu decât sediul entității solicitante, numărul de telefon și adresa de e-mail ale entității solicitante, aferente punctului de lucru)

LOCALITATEA: _____ JUDEȚUL/SECTORUL: _____
STRADA: _____ NR.: _____ BLOC: _____ SC.: _____ AP.: _____ COD POȘTAL: _____
TELEFON: _____ ADRESĂ E-MAIL: _____

Pot fi adăugate noi câmpuri pentru menționarea tuturor punctelor de lucru ale entității pentru care se solicită eliberarea avizului de funcționare pentru Structura de psihologie.

ADRESA DE CORESPONDENȚĂ:

(se completează doar dacă este solicitată comunicarea cu Colegiul Psihologilor din România la o adresă diferită de adresa din C.U.I. - Codul unic de înregistrare fiscală sau C.I.F. - Codul de înregistrare fiscală)

LOCALITATEA: _____ JUDEȚUL/SECTORUL: _____
STRADA: _____ NR.: _____ BLOC: _____ SC.: _____ AP.: _____ COD POȘTAL: _____

DATE DE CONTACT ALE REPREZENTANTULUI LEGAL/CONDUCĂTORULUI ENTITĂȚII SOLICITANTE:

(se completează datele reprezentantului legal/conducătorului desemnat de către entitatea solicitantă pentru înaintarea dosarului profesional la Colegiul Psihologilor din România)

NUME ȘI PRENUME: _____
CALITATEA DEȚINUTĂ ÎN CADRUL ENTITĂȚII SOLICITANTE: _____
Cod RUP Partea I – cod parafă (dacă este cazul): _____ TELEFON: _____
ADRESĂ E-MAIL: _____

SPECIALITATEA/SPECIALITĂȚILE PENTRU CARE SE SOLICITĂ ELIBERAREA AVIZULUI DE FUNCȚIONARE PENTRU STRUCTURA DE PSIHLOGIE:

(se selectează specialitatea/specialitățile)

- ✧ Psihologie clinică - Comisia PCP
- ✧ Psihoterapie - Comisia PCP
- ✧ Consiliere psihologică - Comisia PCP
- ✧ Psihologia muncii și organizațională - Comisia PMTS
- ✧ Psihologia transporturilor - Comisia PMTS
- ✧ Psihologie aplicată în servicii - Comisia PMTS
- ✧ Psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională - Comisia PECSV
- ✧ Psihopedagogie specială - Comisia PECSV
- ✧ Psihologie aplicată în domeniul securității naționale - Comisia PAOPSN
- ✧ Psihologie judiciară - evaluarea comportamentului simulat prin tehnica poligraf - Comisia PAOPSN

Prin prezenta, în calitate de reprezentant legal/conducător desemnat al entității solicitante, în conformitate cu prevederile cuprinse în Hotărârea Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România nr. 1/2006, îmi exprim acordul ca organizația profesională Colegiul Psihologilor din România să proceseze datele cu caracter personal cuprinse în prezenta cerere pentru eliberare aviz de funcționare Structură de psihologie, online și offline, exclusiv pentru scopurile reglementate prin legislația în vigoare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică (înregistrarea datelor în baza de date a Secretariatului Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România, înregistrarea datelor în registrele Secretariatului Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România, transmiterea dosarului pentru eliberare aviz de funcționare Structură de psihologie în atenția membrilor comisiilor aplicative și membrilor Comitetului director al Colegiului Psihologilor din România, elaborarea proceselor verbale,

introducerea datelor în Registrul structurilor de psihologie și afișarea acestora pe pagina de internet a Colegiului Psihologilor din România, elaborarea, la cerere, a unor documente referitoare la structura de psihologie, transmiterea prin e-mail pe adresa de e-mail comunicată în prezenta cerere a avizului de funcționare, semnat electronic de către Colegiul Psihologilor din România cu semnătură electronică certificată, a informațiilor de interes profesional și a oricăror alte informații ce vizează desfășurarea activității în cadrul structurilor de psihologie) și vă adresez rugămintea să analizați dosarul în vederea eliberării avizului de funcționare pentru Structura de psihologie, în conformitate cu informațiile completate în prezenta cerere, cu privire la sediul și punctul/ele de lucru (dacă este cazul) ale Structurii de psihologie și specialitatea/specialitățile de atestare.

Cunoscând sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații prevăzute de Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că documentele depuse la dosar ce reprezintă copii ale documentelor originale (raportat la prevederile cuprinse în Anexa 6G pentru eliberare aviz de funcționare Structură de psihologie) sunt conforme cu originalul, conformitatea fiind asumată prin semnătură olografă sau semnătură electronică certificată a reprezentantului legal/conducătorului entității solicitante pentru care se solicită eliberarea avizului de funcționare pentru Structură de psihologie.

Astăzi, data: _____

Nume și prenume REPREZENTANT LEGAL/CONDUCĂTOR entitate solicitantă (Structura de psihologie): _____

Semnătura REPREZENTANT LEGAL/CONDUCĂTOR entitate solicitantă (Structura de psihologie):
