

EXEMPLU COMPLETARE “CERERE DE PARTICIPARE” – ÎN VEDEREA RETRAGERII/ ÎNCHIDERII CONTULUI EXISTENT ÎN OSMR SIMI/SNVM – PAGINA 1

	CERERE DE PARTICIPARE*	
	Cod Document: OSMR-PSO-0008/F1	Versiune: 4.0
	Numar Document**:	Pagina 1 din 4

Se va completa: un Număr de Înregistrare-leşire dat de compania de care aparţine UF

*Cererea de Participare se va completa de catre Reprezentantul Legal al Utilizatorului Final		
Nume Sistem pentru care se solicita accesul		Sistemul National de Verificare a Medicamentelor
Tip solicitare		
☐	Cont nou	
☐	Revizuire cont existent	ID cont (GLN sediu central):
☐	Retragere cont	ID cont (GLN sediu central):
Informatii despre Utilizatorul Final: Informatiile solicitate in campurile de mai jos trebuie sa fie completate in mod obligatoriu de catre Reprezentantul d-voastra Legal; unde nu se poate completa (nu este aplicabil), se va marca: N/A		
Nume, Prenume Reprezentant Legal:		
Denumire functie:		
Denumirea Companiei:		
Cod Unic de Identificare:		
Tip de utilizator final:		
Adresa Sediul central:		
Sediul central GLN:		
Motiv creare/ modificare / retragere cont:		
Adresa email sediu central sau a reprezentantului legal:		

Se va bifa: Retragere Cont – dacă este vorba de închiderea/retragerea unui Cont Existent

Se va completa: GLN sediu central

Se va completa: Numele şi Prenumele Reprezentantului Legal (RL)

Se va completa: Denumirea Funcţiei Reprezentantului Legal

Se va completa: Denumirea Companiei al cărei cont se doreşte a fi retras din SNVM

Se va completa: Codul Unic de Identificare (CUI) al companiei care se doreşte a fi retras din SNVM

Se va completa: **Tipul de UF** – se notează unul din cele disponibile în listă

Se va completa: Adresa Sediului Central al companiei care se doreste a fi retras din SNVM – **DOAR** câmpurile obligatorii se completează: *stradă, număr, oraş, cod poştal, ţară*

Se va completa: **GLN-ul Sediului Central (cod format din 13 cifre) – primit de la GS1**

Se va completa: **retragere cont**

Se va completa: Adresa de email a sediului central al companiei sau a Reprezentantului Legal

EXEMPLU COMPLETARE “CERERE DE PARTICIPARE” – ÎN VEDEREA RETRAGERII/ ÎNCHIDERII CONTULUI EXISTENT ÎN OSMR SIMI/SNVM – PAGINA 2

	CERERE DE PARTICIPARE*	
	Cod Document: OSMR-PSO-0008/F1	Versiune: 4.0
	Numar Document**:	Pagina 2 din 4

Se va completa: un Numar de Înregistrare-leșire dat de compania UF

Comentarii:		
Se vor mentiona, daca exista, alte documente (ex. Certificat de Inregistrare Firma).		
Informatii despre Administratorul de Cont al Utilizatorului Final Informatiile solicitate in campurile de mai jos trebuie sa fie completate in mod obligatoriu de catre Reprezentantul d-voastra Legal; unde nu se poate completa (nu este aplicabil), se va marca cu N/A		
Nume, Prenume		
Denumire Companie		
Adresa Sediului Companiei:		
- strada, număr:		
- cod postal		
- oraș		
- țară		
Telefon de contact:		
Adresa de e-mail pentru corespondență		
Nume Reprezentant Legal Utilizator Final	Data	***Semnatura
	(format: zz-lll-aaaa)	

Se va completa: doar dacă este cazul

Se va completa: **Numele și Prenumele Administratorului de Cont al UF** (persoană care să aibă cunoștințe minime tehnice, desemnată în relația cu OSMR)

Se va completa: Denumirea companiei de care aparține Administratorul de Cont al UF

Se va completa: Adresa Sediului Central al companiei de care aparține UF – **DOAR** câmpurile obligatorii se completează: *stradă, număr, oraș, cod poștal, țară*

Se va completa: Numărul de Telefon MOBIL al Administratorului de Cont al UF

Se va completa: Adresa de email a Administratorului de Cont al UF

Se va semna de către **REPREZENTANTUL LEGAL** cu **semnătură electronică extinsă** (în cazul în care RL nu deține semnătură electronică, acesta poate împuternici o altă persoană să semneze Cererea de Participare; Împuternicirea trebuie să prevadă că persoana împuternicită va semna toate documentele în relația cu OSMR) **sau semnătura olografă**

**se va alocă automat de către platforma SIMI

***semnatura electronica extinsa

Se va completa: data la care este completată Cererea de Participare

Se va completa: Numele și Prenumele Reprezentantului Legal al UF

EXEMPLU COMPLETARE “CERERE DE PARTICIPARE” – ÎN VEDEREA RETRAGERII/ ÎNCHIDERII CONTULUI EXISTENT ÎN OSMR SIMI/SNVM – PAGINA 4

	NOTĂ DE INFORMARE reprezentant legal al Utilizatorului Final cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal	
	Cod Document: OSMR-PSO-0008/F1	Versiune: 4.0
	Numar Document*: _____	Pagina 4 din 4

Se va completa: un Număr de Înregistrare-leşire dat de compania UF

Drepturile persoanei vizate

În condițiile prevăzute de Regulamentul GDPR, orice persoană vizată își poate exercita următoarele drepturi: dreptul de acces la date, dreptul de rectificare sau de ștergere, dreptul de restricționare a prelucrării, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrare automată, inclusiv crearea de profile precum și dreptul de a se adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Pentru orice astfel de solicitări, precum și pentru informații suplimentare, puteți contacta responsabilul cu protecția datelor la adresa dataprotection@osmr.ro, sau ne puteți transmite o cerere scrisă la OSMR din București, strada Calea Floreasca 169, etaj.2, sector 1, CP 014459.

Se va completa: Nume, Prenume ale Reprezentantului Legal (*indiferent dacă există sau nu împuternicire pentru altă persoană care semnează Cererea de Participare*) și Numele Societății pe care o reprezintă

Subsemnatul/a _____ în calitate de reprezentant legal al _____, am luat cunoștință de informarea privind prelucrarea datelor cu caracter personal în condițiile descrise mai sus.

Data: _____

Semnătura: _____

Se va semna **electronic de către Reprezentantul Legal al UF** (cu aceeași mențiune ca la semnătura de pe pagina 2) **sau olograf**

Se va completa: data la care este semnată Cererea de Participare