

Nume persoană desemnată cu aplicarea Legii 544/2001 privind liberul acces la informații de interes publicu la nivelul Administrației Județene a Finanțelor Publice Constanța

Irina Schvarczberger - Compartiment Comunicare
Telefon 0241-60.56.55
Fax 0241-60.56.59

Anexa Nr. 5,
cf. H.G. Nr. 478/ 2016 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii
nr. 544/ 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, aprobate prin Hotărârea Guvernului
nr. 123/ 2002

Model - Reclamație administrativă (1)

Denumirea autorității sau instituției publice

Sediul/ Adresa

Data

Stimate domnule/ Stimate doamnă

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/ 2001
privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările
ulterioare, întrucât la cererea nr. din data de am primit un
răspuns negativ, la data de, de la
..... (completați numele respectivului funcționar)

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

.....
Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public,
din următoarele considerente:

.....
Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de refuz al
comunicării/netransmitere în termenul legal a informațiilor de interes public solicitate
în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii,
a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....

(semnătura petentului)

Numele și adresa petentului

Adresa

Telefon

Fax

Anexa Nr. 6,
cf. H.G. Nr. 478/ 2016 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 544/ 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 123/ 2002

Model - Reclamație administrativă (2)

Denumirea autorității sau instituției publice

Sediul/Adresa

Data

Stimate domnule/Stimată doamnă

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/ 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare, întrucât la cererea nr. din data de nu am primit informațiile solicitate în termenul legal, stabilit de lege.

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

.....

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public, din următoarele considerente:

.....

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informațiile de interes public solicitate în scris/ în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
(semnătura petentului)

Numele și adresa petentului

Adresa

Telefon

Fax

Nr înregistrare.....

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata.....

Motivele pentru care solicit acordarea audienței sunt următoarele*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

În sprijinul celor afirmate depun, în copie, următoarele acte:

.....

Fată de cele de mai sus, vă rog să-mi aprobați acordarea unei audiente

SEF AJFP

SEF ADJUNCT AJFP

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele coordonate de contact*(se vor menționa numerele de telefon, adresa de e-mail etc. la care se dorește contactarea solicitantului).....

Cererea este depusă personal/prin reprezentant.....

(se vor menționa datele de identificare ale acestuia).

.....

Semnătura

INFORMAȚII:

Datele personale completate în acest formular vor fi folosite strict în scopul identificării și înregistrării dumneavoastră în baza de date pentru soluționarea cererii de primire în audiență. Necompletarea datelor în conformitate cu datele din BI/CI/Pașaport atrage după sine suspendarea programării dumneavoastră în audiență;

Audiențele solicitate la AJFP Constanta se acordă, în limitele competențelor legale atribuite instituției, de către personal specializat desemnat de conducerea instituției,

Informarea cu privire la acordarea audienței și data programată se realizează de către personalul Compartimentului Comunicare

REZOLUȚIE CONDUCERE AJFP :

SE APROBĂ

NU SE APROBĂ

STRUCTURA / PERSOANA DESEMNATĂ

DATA PROGRAMĂRII AUDIENȚEI

LOCUL ACORDĂRII AUDIENȚEI



MINISTERUL FINANTELOR

Agenția Națională de Administrare Fiscală
Direcția Generală Regională a Finanțelor
Publice Galați



Direcția Generală Regională
a Finanțelor Publice - Galați

Administrația Județeană a Finanțelor Publice Constanța

CONSIMȚĂMÂNT PERSOANA VIZATĂ

Subsemnatul/Subsemnata.....
posesor/posezoare al/a actului de identitate seria..... nr.....cu
domiciliul/reședința în str. nr....
bl. sc. ap. județ/sector.....
telefon....., adresa de e-mail
(*opțional*), îmi dau consimțământul ca datele cu caracter personal să fie prelucrate
de către D.G.R.F.P. Galați, municipiul Galați, str. Portului, nr.163, județul Galați,
prin A.J.F.P. Constanta, str. I. G. Duca nr. 18, municipiul Constanța, județul
Constanța, în scopul/scopurile, fiind
înștiințat că refuzul furnizării datelor are ca și consecință nefurnizarea
informațiilor sau neemiterea documentului solicitat.

Mi s-a adus la cunoștință faptul că datele pot fi divulgate destinatarilor sau terților
numai în conformitate cu dreptul U.E. sau cu dreptul intern și că nu/vor fi
transferate către

Am fost informat că, potrivit dispozițiilor **Regulamentului (UE) 2016/ 679** privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter
personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei
95/46/CE (*Regulamentul general privind protecția datelor*) beneficiaz de dreptul
de acces, de rectificare, de ștergere a datelor cu caracter personal, dreptul de
restricționare a prelucrării, dreptul de a mă opune prelucrării, dreptul de a îmi
retrage consimțământul în orice moment, fără însă a afecta legalitatea prelucrării
efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia, precum și de
dreptul de a depune plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a
Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Exercitarea drepturilor o pot face printr-o cerere depusă personal sau trimisă prin
poștă la adresa din Municipiul Galați, str. Portului, nr. 163, Județul Galați, ori AJFP
Constanța, sau la adresa de e-mail: dpo.gl@anaf.ro.

Semnătura

Data

Str. I.G. Duca nr. 18, Constanța
Tel: 0241/60.56.00
Fax: 0241/60.56.59
Email: ajfp.constanta@anaf.ro
Web: www.anaf.ro