

1**(rezervat autorității)**

Nr. _____ Mapa _____	Certific identitatea persoanei și exactitatea datelor
C.	Verificat în vederea aprobării
	Aprob

Loc pentru fotografie
3,5x4,5 cm

FORMULAR
pentru eliberarea unui pașaport simplu
ELECTRONIC

CNP	<input type="text"/>	Sex	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text"/>		
		M	F		Z Z L L A A A A		
Numele	<input type="text"/>						
Prenumele	<input type="text"/>						
Numele anterior	<input type="text"/>						
	Prenumele tatălui				Prenumele mamei		
Locul nașterii	<input type="text"/>			Județul	<input type="text"/>		
Domiciliul	<input type="text"/>						
Reședința	<input type="text"/>						
Telefon	<input type="text"/>						
Declară pe propria răspundere că (marcați cu X situația corespunzătoare)							
<input type="checkbox"/>	Posed pașaport simplu (electronic)	Nr.	<input type="text"/>	eliberat la data de	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Posed pașaport simplu temporar	de:	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	Nu posed pașaport	FURAT	<input type="checkbox"/>	PIERDUT*	<input type="checkbox"/>		
		DISTRUS*	<input type="checkbox"/>				
Mă legitimez cu (marcați cu X)	<input type="checkbox"/>	carte de identitate	seria	<input type="text"/>	nr	<input type="text"/>	eliberat la
	<input type="checkbox"/>	buletin de identitate	data de	<input type="text"/>			de
	<input type="checkbox"/>	carte de identitate provizorie					
	<input type="checkbox"/>	certificat de naștere					
Semnalmente		Data depunerii cererii	<input type="text"/>				
Înălțime	Culoarea ochilor						
<input type="text"/>	cm						

SPCEEPS al județului HARGHITA prelucrează datele cu caracter personal furnizate de dumneavoastră prin acest formular, prin mijloace automatizate și manuale, în scopul eliberării pașaportului simplu electronic/temporar și este înregistrat la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, sub numărul **4720**. În scopul emiterii pașaportului simplu electronic aveți obligația să furnizați datele cerute în formular, precum și datele biometrice (imagini faciale și impresiunile digitale), în caz contrar refuzul dvs. determinând imposibilitatea eliberării pașaportului simplu electronic. În scopul emiterii pașaportului simplu temporar aveți obligația să furnizați datele cerute în formular, în caz contrar refuzul dvs. determinând imposibilitatea eliberării acestuia. Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator în scopul gestionării Registrului Național de Evidență a Pașapoartelor Simple (în scopul personalizării pașapoartelor simple electronice și în scopul constituirii și gestionării Registrului Național de Evidență a Pașapoartelor Simple - notificare nr. 10986), și altor structuri/unități ale Ministerului Afacerilor Interne pentru îndeplinirea atribuțiilor legale (cu excepția impresiunilor digitale, care se șterg după realizarea scopului în care au fost colectate). Conform Legii nr. 677/2001 pentru protecția datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la misiunea diplomatică/oficiul consular sau la secretariatul serviciului și la Serviciul Secretariat din cadrul Direcției Generale de Pașapoarte. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției pentru apărarea oricărui drepturi garantate de lege.

Am luat la cunoștință și confirm corectitudinea datelor înscrise pe formular.

*Se completează și declarația

Formularul completat cu date inexacte și omisiuni este nul de drept.

(Semnătura)

(Se completează numai de cetățenii români care doresc stabilirea domiciliului în străinătate)

SOLICIT	
emiterea unui pașaport în care să se menționeze statul de domiciliu	
Tara:	
Ultimul domiciliu în România: Județul _____	Localitatea _____
Adresa, telefon _____	

Starea civilă	<input type="checkbox"/> necăsătorit(ă)	<input type="checkbox"/> căsătorit(ă)	<input type="checkbox"/> divorțat(ă)	<input type="checkbox"/> văduv(ă)
----------------------	---	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Numele și prenumele soțului/soției	Data nașterii	Locul nașterii
_____	_____	_____

Studii	<input type="checkbox"/> gimnaziale	<input type="checkbox"/> liceale	<input type="checkbox"/> postliceale	<input type="checkbox"/> superioare	<input type="checkbox"/> fără studii
---------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

PROFESIE			
<input type="checkbox"/> inginer	<input type="checkbox"/> medic, farmacist	<input type="checkbox"/> jurist	<input type="checkbox"/> profesor, învățător
<input type="checkbox"/> economist	<input type="checkbox"/> Artist	<input type="checkbox"/> funcționar	<input type="checkbox"/> tehnician, maștru
<input type="checkbox"/> lucrător în servicii și comerț	<input type="checkbox"/> Agricultor	<input type="checkbox"/> muncitor	<input type="checkbox"/> cadru militar
<input type="checkbox"/> altă profesie	<input type="checkbox"/> fără profesie	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> elev

SOLICIT ELIBERAREA PAȘAPORTULUI LA:			
<input type="checkbox"/> S.P.C.E.E.P.S.	_____		
<input type="checkbox"/> M.D.O.C.	Țara _____	Misiunea _____	Semnătura _____

Data: _____
Data în fața mea: _____
Semnătura _____

DECLARAȚIE

(Se completează numai în caz de pierdere/distrugere a pașaportului)

Subsemnatul(a) _____	născut(ă) la data de _____,
în localitatea _____,	județul _____, fiul (fiica) lui _____
și al (a) _____,	domiciliat(ă) în localitatea _____,
județul (sectorul) _____,	str. _____,
nr. _____, bloc _____, scara _____, etajul _____,	apartamentul _____, cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal, potrivit căruia declarația necorespunzătoare adevărului constituie infracțiunea de FALS ÎN DECLARAȚIE și se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani, declar pe propria răspundere următoarele: (se va menționa amănunțit când și unde a pierdut sau, în cazul distrugerii, din ce cauză s-a distrus)

Acesta îmi este declarația pe care o susțin și o semnez personal.	
Data _____	Semnătura _____