CERERE DE EVALUARE

 în vederea eliberării atestatului de persoană/familie aptă să adopte

În atenția

Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.)/Organismului Privat Autorizat (O.P.A.) ........................

Subsemnatul, ......................, domiciliat în ................................................ și locuind în fapt la adresa de domiciliu/reședință ......................................., telefon .................., CNP ……................, posesor al Bi/CI/drept de rezidență permanentă/permis de ședere seria ........ nr. .........., eliberat(ă) de .......... la data de .................., și

subsemnata, ...................., domiciliată în ................................................. și locuind în fapt la adresa de domiciliu/reședință ......................................., telefon .................., CNP ......................., posesoare a BI/CI/carte de rezidență permanentă/permis de ședere seria ..... nr. ............, eliberat(ă) de ............. la data de ...............,

în conformitate cu prevederile [Legii nr. 273/2004 privind procedura adopției, republicată](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/232354), cu modificările și completările ulterioare, vă rugăm să realizați procedura evaluării în vederea eliberării atestatului de persoană/familie aptă să adopte.

Menționăm că am fost informați cu privire la etapele procesului de adopție internă și termenele aferente acestora, profilul public al copilului adoptabil, precum și la documentele necesare eliberării atestatului de persoană sau familie aptă să adopte.

Suntem de acord să respectăm întreaga procedură de evaluare și pregătire în vederea obținerii atestatului de persoană/familie aptă să adopte și vom colabora cu specialiștii responsabili de această procedură, înțelegând și fiind de acord că pentru soluționarea cererii de evaluare pot fi solicitate orice alte documente și informații considerate relevante.

De asemenea, ne exprimăm acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal de către DGASPC/OPA, în scopul îndeplinirii activităților specific privind procedura adopției, cu respectarea prevederilor legale. Am fost informați că datele furnizate vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Directivei 95/46/CE privind protecția persoanelor fizice în ceea privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin [Legea nr. 677/2001](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/98961) privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal. Menționăm că dorim ca atestatul să fie eliberat de către direcția de la domiciliul soțului din județul/sectorul\*1) ..........................

\*1) În cazul soților familiei adoptatoare care au stabilite domicilii diferite.

Atașăm prezentei următoarele documente\*2):

\*2) Pe parcursul evaluării pot fi solicitate orice alte documente și informații considerate relevante.

**a)** copie de pe buletinul/cartea de identitate, permisul de ședere pe termen lung sau, după caz, cartea de rezidență permanentă;

**b)** declarație autentică pe propria răspundere cu privire la locuirea efectivă și continuă pe teritoriul României în ultimele 6 luni anterioare depunerii cererii de evaluare, neexistând absențe temporare care cumulat să depășească 3 luni;

**c)** copie, certificată de către direcție sau, după caz, de către adoptator/familia adoptatoare, de pe certificatul de naștere;

**d)** copie certificată de către direcție sau, după caz, de către adoptator/familia adoptatoare de pe certificatul de căsătorie sau hotărârea de divorț/certificatul de divorț, dacă este cazul;

**e)** copie de pe titlul de proprietate sau alt document care să ateste dreptul de folosință a locuinței;

**f)** certificatul de cazier judiciar;

**g)** adeverințe de venit sau alte documente care atestă veniturile solicitantului/solicitanților;

**h)** certificat/adeverință medical/medicală eliberat/eliberată de medicul de familie privind starea de sănătate și eventualele boli cronice, însoțit/însoțită de rezultatul evaluării psihiatrice;

**i)** declarația soțului care nu se asociază la cererea de adopție, cu indicarea expresă a motivelor neasocierii, după caz;

**j)** declarație autentică pe propria răspundere din care să rezulte că solicitantul/solicitanții nu este/sunt decăzut/decăzuți din drepturile părintești, precum și referitor la faptul că nu are/au copil/copii în sistemul de protecție specială;

**k)** certificatul de cazier judiciar al persoanelor cu care locuiește solicitantul;

**l)** certificat/adeverință medicală eliberat/eliberată de medicul de familie privind starea de sănătate a celorlalte persoane cu care locuiește solicitantul, cu menționarea eventualelor boli cronice, însoțit/însoțită de rezultatul evaluării psihiatrice.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Semnături solicitanți |
| ...................... | ........................... |