**ANEXA**

**CERERE**

**pentru eliberarea / prelungirea valabilității autorizației pentru exercitarea profesiei de**

**interpret al limbajului mimico-gestual, interpret al limbajului specific persoanei cu surdocecitate /**

Subsemnatul/a ……………………………………………… posesor / posesoare al /a actului de identitatea / pașaport cu seria …...…, nr. ……..…., CNP…………………………………, domiciliat/ă în localitatea ………………., str. …………………………………………, nr. ………, bl. ……., ap. ……., et. ………., județul/sectorul ……………………., țara……………….., telefon ……………….., e-mail …………………………………………..

Solicit *eliberarea* autorizației pentru exercitarea profesiei de:

* interpret al limbajului mimico-gestual □
* interpret al limbajului specific persoanei cu surdocecitate □

Solicit *prelungirea valabilității* autorizației pentru exercitarea profesiei de:

* interpret al limbajului mimico-gestual, Nr…./……….. □
* interpret al limbajului specific persoanei cu surdocecitate □

Autorizația pentru exercitarea profesiei de interpret al limbajului mimico-gestual / interpret al limbajului specific persoanei cu surdocecitate va fi transmisă:

* în format printat, prin poșta română (doar pe teritoriul României) □
* în format PDF/JPG □
* se ridică de la sediul ANPDPD\* □

Îmi exprim acordul / dezacordul ca Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, să posteze pe site-ul [www.anpd.gov.ro](http://www.anpd.gov.ro), numele/prenumele meu, numărul autorizație pentru exercitarea profesiei de interpret precum și data emiterii, adresa de e-mail, numărul de telefon și să facă cunoscute datele menționate mai sus, la solicitarea terților.

Sunt de acord □

Nu sunt de acord □

Data Semnătura …………….. …………….

\*ANPDPD– Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități