*Nr. Inregistrare CJ/CMB .....data ....., Judetul_____*

**CERERE DE INSCRIERE**
**ORDINUL TEHNICIENILOR DENTARI DIN ROMANIA**

Domnule Presedinte,

Subsemnatul/a _____ nascut/a la data de___/____/_____
in localitatea_____ judetul_____
cetatean_____ domiciliat in localitatea_____
strada_____nr.___bl._____sc___ap___judet/sector_____
avand adresa de corespondenta_____
_____,
telefon_____fax_____mobil_____e-mail_____
CNP : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, posesor/posesoare al/a diplomei de _____
Seria _____Nr_____ din anul _____eliberata de_____

in temeiul prevederilor Legii privind organizarea si exercitarea profesiei de tehnician dentar nr. 96/2007, republicata, in vederea exercitarii profesiei de tehnician dentar pe teritoriul Romaniei, **solicit inscrierea ca membru in Ordinul Tehnicienilor Dentari din Romania.**

Subsemnatul/a, ma oblig sa respect prevederile Statutului Ordinului Tehnicienilor Dentari din Romania, Regulamentului de organizare si functionare, Codului de etica si deontologie, Regulamentele OTDR si legislatia din domeniul tehnicii dentare.

In sustinerea prezentei cereri **anexez urmatoarele**:

**a)** □- **diploma**/ titlul/ certificatul de absolvire **(copie**) insotita de □ **-foaia matricola**/supliment la diploma **(copie)**
*sau*
□ - **adeverinta de absolvire** *(* original sau copie)
*sau*
□ **decizia de** recunoastere a calificarii profesionale eliberata de OTDR (in cazul **diplomelor obtinute intr-un alt stat membru U.E./S.E.E./ Confederatia Elvetiana sau state terte) -copie**

**b**) □ **certificat de cazier judiciar**-valabil 6 luni de la data emiterii;
**c)** □ **certificat medical/ adeverinta medicala de sanatate fizica si psihica** - valabil trei luni de la data emiterii ;
**d)** □ **actul de identitate** si dupa caz**,** □ certificat de casatorie (copie)/□ hotarare divort (copie)/□ alte acte care atesta schimbarea de nume **(copie);**
**e)** □ **dovada de achitare a taxei de inscriere**;
**f)** □ **dovada experientei profesionale in tehnica dentara dobandita efectiv si legal** astfel:

- In cazul **experientei profesionale** in profesia de tehnician dentar dobandita pe teritoriul Romaniei ca:

**Angajat** - □ *copie carnet de munca/* □ *adeverinta de la ITM /*□ *raport per salariat extras din REVISAL (**valabilitate 30 zile calendaristice de la emitere**);*
**CPI/LTD/PF/PFA** - □ *Certificatul de inregistrare fiscala a CPI /LTD/PF/PFA (copie CIF),* □ *Declaratia 070/* □ *Declaratia 200 pentru fiecare an de exercitare / Declaratia UNICA privind impozitul pe venit și contribuiile sociale datorate de persoanele fizice;*
**SRL** -□ *Certificat constatator de la Registrul Comertului din care sa reiasa data de la care are calitatea de **asociat si/sau administrator** in societate,* □ *Certificat de inregistrare fiscala a societatii (copie CUI)* □ *raport per salariat REVISAL de la societatea la care este asociat/administrator si unde este angajat in functia de tehnician dentar/*□*adeverinta de la ITM* ;

- In cazul **experientei profesionale** in profesia de tehnician dentar dobandita **in afara teritoriului Romaniei**

□ document(e) valabil(e), care sa fie recunoscut(e) pe teritoriul Romaniei conform legislatiei in vigoare ( traducere autorizata)
**g)** □ copie dupa **decizia de pensionare**
**h )** □ pentru persoanele cu **handicap** - copie dupa **Certificatul de incadrare intr-o categorie de persoane cu handicap**
**i)** □ **trei fotografii** color 3x4 cm, tip pasaport

*Am luat la cunostinta ca OTDR, in conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor) (Art.6 alin. (1) lit. c); lit.e) si alin. (3) lit.b) si **Normele interne ale OTDR pentru protectia persoanelor fizice cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal in conformitate cu legislatia in domeniu si reglementarile specifice profesiei de tehnician dentar aprobate in sedinta Biroului Executiv din data de 20.07.2018, c**olecteaza, prelucreaza, distribuie, arhiveaza si asigura protectia datelor cu caracter personal ale **tehnicienilor dentari** in vederea indeplinirii **obligatiei legale** ce ii revine prin Legea Nr.96/2007 republicata, cu referire la inscrierea, autorizarea si evidenta membrilor organizatiei precum si publicarea Registrului Unic al Tehnicienilor Dentari din Romania*

Localitatea_____Data____/___/_____

Semnatura solicitant _____