

## **MODEL 1**

Nr. Inregistrare CJ/CMB: .....data ....., Judetul \_\_\_\_\_

### **CERERE DE ÎNFIINȚARE/ AVIZARE A FORMEI DE EXERCITARE A PROFESIEI DE TEHNICIAN DENTAR**

#### **DOMNULE PREȘEDINTE AL OTDR,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ cu  
domiciliul în \_\_\_\_\_, Judet \_\_\_\_\_ Str.  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, adresa e-  
**mail** \_\_\_\_\_ in calitate de  
\_\_\_\_\_ (*titular, asociat, administrator, coordonator etc*), al  
\_\_\_\_\_ (*denumirea formei de exercitare pentru  
care se solicita avizarea*).

- membru OTDR, certificat seria \_\_\_\_\_, numar \_\_\_\_\_
- nu sunt membru OTDR

vă rog să-mi aprobați eliberarea:

**Avizului pentru înființarea formei de exercitare/ exercitarea în mod independent/SRL a  
profesiei de tehnician dentar, cu denumirea:**

- 
- in curs de infiintare**
  - CIF / CUI** \_\_\_\_\_

#### **În forma**

- cabinet/ laborator individual de tehnică dentară**
- cabinete/ laboratoare grupate de tehnică dentară**
- cabinete/ laboratoare asociate de tehnică dentară**
- persoană fizică (PFA- colaborator în interiorul profesiei)**
- societate comercială cu obiect de activitate tehnică dentară**

\*După înființarea unui cabinet/ laborator individual, acesta se poate asocia/ grupa cu alte cabinete individuale pe baza unei cereri la care se va anexa unui contract de asociere/grupare.

**Declar ca sediul laboratorului unde se desfășoară activitatea de tehnică dentară este (dupa caz):**

**1) Sediul profesional (în cazul CTD/ LTD individual/ CTD/LTD asociate/ CTD/ LTD grupate)**

Localitatea, \_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_

str : \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, mail: \_\_\_\_\_

---

**2) Sediul social/ Punct de lucru (în cazul SRL)**

Localitatea \_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_

str : \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, adresă e-mail: \_\_\_\_\_

Sediul declarat al laboratorului trebuie să corespundă cu adresa din contractul de proprietate/ contractul de împrumut de folosință (comodat)/ închiriere etc).

**3) Sediul profesional, in cazul PFA-colaborator in interiorul profesiei - sediul laboratorului de tehnica dentara, autorizat de OTDR cu care a fost incheiat contractul de colaborare**

Localitatea \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

str: \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ adresă e-mail \_\_\_\_\_

---

Declar pe proprie răspundere că **sediul** în care urmează a-mi exercita activitatea **de tehnica dentara** este adecvat exercitării profesiei de tehnician dentar și îndeplinește condițiile stabilite de Regulamentul OTDR de Avizare a formelor de exercitare a profesiei de tehnician dentar și autorizare a laboratoarelor de tehnică dentară.

La prezenta, **anexez, dupa caz urmatoarele documente:**

- Actul de identitate (copie);
- Dovada achitarii taxei de avizare a formei de exercitare;
- Certificat membru OTDR al solicitantului avizat pe anul în curs (copie fata-verso);
- CIF \_\_\_\_\_ (copie)
- certificat de înmatriculare la ONRC (SRL) (copie)
- Contractul de colaborare – 4 exemplare in originale (*formular tipizat-Model 12*) - Pentru PFA colaborator in interiorul profesiei

In cazul CTD/ LTD / LTD grupate/ LTD asociate/ SRL, se vor depune concomitant si cererea de aurotizare (*formular tipizat - model 2*), declaratia pe proprie raspundere (*formular tipizat - model 3*), impreuna cu documentele precizate in acestea.

**Ma oblig ca** in termen de 90 de zile de la data emiterii de catre OTDR a avizului formei de exercitare in mod independent a profesiei de tehnician dentar, sa transmit la sediul central al OTDR dovada inregistrarii fiscale (CIF) a formei de exercitare avizate.

**Mă oblig** să respect întocmai prevederile Regulamentului OTDR de Avizare a formelor de exercitare a profesiei de tehnician dentar si Autorizare a laboratoarelor de tehnică dentară, ale Statutului, Regulamentului de Organizare și Funcționare și Codului de etică și deontologie profesională ale OTDR iar, dacă este necesar, să prezint la solicitarea OTDR orice acte necesare în susținerea prezentei cereri.

Am luat la cunoștință că **orice schimbare/** modificare a formei de exercitare a profesiei sau a actelor depuse anexat, va **face obiectul reavizării**.

*Am luat la cunoștință că OTDR, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 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) (Art.6 alin. (1) lit. c); lit.e) si alin. (3) lit.b) și Normele interne ale OTDR pentru protecția persoanelor fizice cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în domeniu și reglementările specifice profesiei de tehnician dentar aprobate în ședința Biroului Executiv din data de 20.07.2018, colectează, prelucrează, distribuie, arhivează și asigură protecția datelor cu caracter personal ale **tehnicienilor dentari** în vederea îndeplinirii **obligației legale** ce îi revine prin Legea Nr.96/2007 republicată, cu referire la înscrierea, autorizarea și evidența membrilor organizației precum și publicarea Registrului Unic al Tehnicienilor Dentari din România.*

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_