

**MODEL 10**

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

**CERERE DE SUSPENDARE/INACTIVITATE A FORMEI DE EXERCITARE**

Domnule Presedinte al OTDR,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, membru OTDR cu certificatul seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, înscris în județul \_\_\_\_\_, titular/ reprezentant al formei de exercitare a profesiei cu denumirea \_\_\_\_\_ (denumire completa), CUI/CIF \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați suspendarea/inactivitatea temporară a laboratorului de tehnică dentară, cu sediul social/ sediul profesional/ punctul de lucru în localitatea \_\_\_\_\_, jud./sector \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ începând cu data de \_\_\_\_\_ până la data de \_\_\_\_\_ pentru următorul motiv \_\_\_\_\_

(ex.: concediu risc maternal/concediu maternitate/concediu de îngrijire copil cu varsta de pana la 2 ani, 3 ani/suspendare temporara activitate forma exercitare/ concedii medicale acordate pt. o perioada mai mare de 3 luni consecutive / s.a.)

Ca urmare a aprobarii cererii, va rog sa-mi eliberati o Adeverinta din care sa reiasa inregistrarea in evidentele OTDR a suspendarii/ inactivitatii la cerere a formei de exercitare a profesiei cu denumirea \_\_\_\_\_, fiindu-mi necesara la \_\_\_\_\_.

Declaratie notariala pe proprie răspundere, in original, din care sa reiasa că laboratorul pentru care se solicita suspendarea/ inactivitatea își întrerupe activitatea de tehnică dentară pe perioada solicitată (numai în cazurile în care documentele menționate mai sus sunt obținute ulterior înregistrării suspendării/ inactivității formei de exercitare a profesiei în evidențele OTDR).

**Anexez dupa caz** la prezenta cerere:

- Cererea de trecere în categoria membrilor OTDR, inactivi “la cerere”.

Ma oblig ca in termen de 30 zile de la inregistrarea la ANAF/ ONRC a suspendarii/ inactivitatii formei de exercitare, sa transmit la sediul central al OTDR dupa caz urmatoarele:

- copie Declaratia 070 - *Declaratia de mențiuni*, înregistrata la Administrația Financiară, din care sa reiasă perioada de inactivitate

- copie Certificat de mențiuni, eliberat de Oficiul National al Registrului Comerțului (pentru SRL)  
*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

Semnatura titular laborator