

Catre

Ordinul Tehnicienilor Dentari din România

Domnule Presedinte,

Subsemnatul/a _____ CNP _____
cu domiciliul in _____, str. _____ nr. _____,
judetul/sectorul _____, tel. _____, membru
OTDR cu certificat seria ____ nr. _____, va rog sa-mi eliberati Adeverinta de conformitate, in baza
prevederilor art. 36 din Legea 200/2004.

Mentionez ca imi este necesara pentru : _____
(se precizeaza statul membru UE si Autoritatea Competenta)

Anexez la prezenta cerere:

- Diploma de studii - copie legalizata;
- Foaia matricola - copie legalizata;
- Adeverinta de autenticitate a diplomei eliberata de institutia emitenta (original);
- Dovada experientei profesionale in tehnica dentara dobandita efectiv si legal;
- Copie act de identitate;
- Acte care sa ateste schimbarea numelui din actul de identitate fata de actul de studii (copie);
- Copie dupa chitanta platii sumei aferente taxei de eliberare a adeverintei de conformitate
- Copie dupa dovada achitarii debitelor restante, a obtinerii avizului anual / indeplinirii conditiilor pentru obtinerea avizului pe verso Certificatului de membru, precum si (in cazul exercitarii in mod independent a profesiei/SRL) dovada obtinerii avizului formei de exercitare /autorizarii laboratorului eliberate de OTDR.

Declar ca :

1. Am cunostinta de faptul ca Adeverinta de conformitate va contine date cu caracter personal
2. Am luat la cunostinta ca OTDR, in conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia 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**, colecteaza, prelucreaza, distribuie, arhiveaza si asigura protectia datelor cu caracter personal ale **tehnicienilor dentari** in vederea indeplinirii obligatiei legale ce ii revine

Data ____/____/____

Semnatura solicitant :