

Catre

## ORDINUL TEHNICIENILOR DENTARI DIN ROMANIA

Domnule Președinte,

Subsemnatul(a)

NUME: \_\_\_\_\_ PRENUME: \_\_\_\_\_

Cod Numeric Personal \_\_\_\_\_, membru al Ordinului Tehnicienilor Dentari din Romania, cu Certificatul de membru seria \_\_\_\_\_ numar \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați eliberarea unui **Certificat de status profesional current (“good standing”)**, intrucat acesta imi este necesar pentru

---

*(se precizeaza statul membru UE si Autoritatea Competenta de reglementare din statul respectiv)*

Anexez la prezenta cerere:

- Certificat de cazier judiciar (original);
- Dovada achitarii debitelor restante (copii chitante)
- Dovada obtinerii avizului anual pe verso Certificatului de membru /indeplinirii conditiilor pentru obtinerea avizului anual
- Dovada obtinerii avizului formei de exercitare /autorizarii laboratorului eliberate de OTDR (in cazul exercitarii in mod independent a profesiei/SRL)
- Dovada achitarii taxei de eliberare a certificatului de atestare a statusului profesional curent

Declar ca:

1. Am cunostinta de faptul ca Certificatul de atestare a statusului profesional curent va contine date cu caracter personal, precum si abaterile disciplinare in cadrul exercitarii profesiei de tehnician dentar in Romania.

2. Am luat la cunostinta ca OTDR, in 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) 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: