MODEL 15

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

CERERE DE ELIBERARE DUPLICAT AL CERTIFICATULUI DE MEMBRU OTDR

Domnule Presedinte al OTDR,

Subsemnatul/a _____, membru OTDR cu certificatul seria _____nr. _____, inscris in judetul _____, va rog sa-mi aprobati eliberarea unui DUPLICAT al Certificatului de Membru OTDR, ca urmare a:

- ☐ Distrugerii
- ☐ Pierderii
- ☐ Furtului

In sustinerea prezentei cereri, anexez urmatoarele documente:

- ☐ Dovada achitarii taxei de preschimbare certificat in valoare de 50 lei
- ☐ Dovada achitarii la zi a debitelor OTDR restante
- ☐ Doua fotografii color 3X4 cm, tip pasaport

Am luat la cunoștință că OTDR, în 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 protecția datelor) (Art.6 alin. (1) lit. c); lit.e) si alin. (3) lit.b) şi ***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 proteciţa 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 şi evidența membrilor organizației precum şi publicarea Registrului Unic al Tehnicienilor Dentari din România.*

Data Semnatura solicitant