MODEL 1

*Nr. Inregistrare CJ/CMB: .....data ....., Judetul*_____

CERERE DE AVIZARE A FORMEI DE EXERCITARE
A PROFESIEI DE TEHNICIAN DENTAR

DOMNULE PREȘEDINTE AL OTDR,

Subsemnatul/a_____, CNP _____, membru OTDR cu certificat seria _____, număr _____, cu domiciliul în localitatea _____, județul/sectorul _____, strada _____ nr._____ bloc _____ scara ____ etaj ____ ap. _____ tel._____, adresa e-mail _____ in calitate de _____ *(titular, asociat, administrator, reprezentant legal etc*), al laboratorului de tehnică dentară cu denumirea _____, CIF/CUI_____, J_____, vă rog să-mi aprobaţi:

☐ eliberarea *Avizului OTDR al formei de exercitare a profesiei de tehnician dentar privind dotarea minimă obligatorie şi tipurile de lucrări dentare executate,* aviz necesar obținerii autorizației sanitare de funcționare, eliberată de Direcțiile de Sănătate Publică

sau

☐ modificarea *Avizului OTDR al formei de exercitare a profesiei de tehnician dentar privind dotarea minimă obligatorie şi tipurile de lucrări dentare executate* eliberat sub nr. _____/ _____ ca urmare a următoarelor modificări: _____,
(modificare adresă, modificare persoană cu drept de punere pe piață a DMUC, modificare tipuri de lucrari, etc.)
aviz necesar obținerii autorizației sanitare de funcționare, eliberată de Direcțiile de Sănătate Publică.

Declar pe propria răspundere ca activitatea de tehnică dentară urmeaza sa se desfașoare la adresa:

Localitatea _____, judetul/sectorul _____, strada _____ nr._____ bloc _____ scara ____ etaj ____ ap. _____.

Declar pe proprie răspundere că sediul în care se defasoară activitatea de tehnică dentară este adecvat exercitării profesiei de tehnician dentar şi îndeplineşte condiţiile stabilite de *Regulamentul OTDR privind avizarea laboratoarelor de tehnica dentara.*

Declar pe propria răspundere că, în cadrul laboratorului de tehnică dentară, persoana desemnată responsabilă cu drept de punere pe piață a Dispozitivelor Medicale Unicat la Comandă este: _____ (*nume si prenume*),
CNP _____, membru OTDR cu certificat seria A, numar _____.

Solicit avizarea următoarele tipuri de lucrări dentare: *(se bifează tipul de lucrări ce urmează a fi executate)*

- ☐ Lucrări metalo-acrilice/compozite
- ☐ Lucrări metalo-ceramice/integral ceramice/zirconiu
- ☐ Proteze mobile
- ☐ Proteze mobilizabile (scheletate)
- ☐ Aparate ortodontice și chirurgicale
- ☐ Structuri realizate prin tehnologia CAD-CAM - metal
- ☐ Structuri realizate prin tehnologia CAD-CAM - zirconiu
- ☐ Structuri realizate prin tehnologia CAD-CAM - printare 3D

Declar pe propria raspundere ca la data prezentei, laboratorul de tehnica dentara:

- ☐ Nu are salariați
- ☐ Are un nr de ____ salariați
- ☐ Nu are colaboratori în interiorul profesiei
- ☐ Are un nr. de _____ colaboratori în interiorul profesiei

La prezenta cerere, anexez, după caz următoarele documente:

- ☐ Declarația pe proprie răspundere privind dotarea minimă a laboratorului de tehnică dentară *(formular tipizat – model 2);*
- ☐ Dovada deținerii legale a spațiului unde își desfășoară activitatea de tehnică dentară (copie de pe actul de proprietate/ chirie/ comodat, etc.). Activitatea de tehnică dentară se poate desfășura numai în spații special amenajate;

- ☐ Schița cadastrală a spațiului în care se desfășoară activitatea de tehnică dentară din care să rezulte delimitarea concretă a acestuia (nu se acceptă schiță "făcută de mână"; desenul trebuie să fie la scară și să indice clar, prin haşurare, suprafața și locația laboratorului pentru care se solicită avizarea);
- ☐ Dupa caz, Registrul salariati (extras din REVISAL semnat, stampilat de emitent si in terment de valabilitate – maximum 30 de zile de la emitere). Toti angajatii tehnicieni dentari trebuie sa fie membri OTDR inscrisi in RUTD la sectiunea I "membri activi*"*;
- ☐ Copie de pe contractul de colaborare in interiorul profesiei - pentru debutanți (daca in cadrul laboratorului exista tehnicieni dentari care desfasoara activitatea prin contract de colaborare);
- ☐ Copie fata-verso de pe Certificatul de membru OTDR avizat sau, dupa caz, dosar de inscriere in OTDR pentru toti tehnicienii dentari implicati in activitatea laboratorului de tehnica dentara;
- ☐ Copie de pe inregistrarea fiscala (CIF/CUI)
- ☐ Acordul salariatului desemnat persoana cu drept de punere pe piata a DMUC, in cazul in care asociatul/administratorul nu indeplineste conditiile pentru aceasta calitate;
- ☐ Dovada achitarii taxei de avizare in suma de 1000 lei;
- ☐ Dupa caz, dovada achitarii debitelor restante inregistrate la OTDR de catre titularii/ asociatii/administratorii/reprezentantii legali din cadrul laboratorului de tehnica dentara;
- ☐ Alte documente, dupa caz (ex. contracte colaborare/prestări servicii, contracte de asociere, contracte de grupare etc)

Declar, sub sancțiunea legilor penale, că cele mentionate mai sus și în anexe sunt conforme cu realitatea.

Mă oblig să respect dispozitiile Legii nr. 96/2007, ale Ordinului 1992/14.06.2023 și ale Regulamentului OTDR de avizare a laboratoarelor de tehnică dentară si să prezint, la solicitarea OTDR, orice acte necesare în susținerea prezentei cereri.

Mă oblig ca, dupa verificarea din punct de vedere scriptic a documentelor anexate prezentei cereri, de catre Comisia de Inscriere si Avizare a OTDR, voi permite reprezentantului teritorial al OTDR sa verifice dotările din cadrul laboratorului de tehnică dentară, în conformitate cu prevederile *Regulamentului OTDR privind avizarea laboratoarelor de tehnica dentara.*

Am luat la cunostință că orice modificare a documentelor depuse anexat la prezenta cerere, va putea face obiectul reavizării laboratorului de tehnica dentara.

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 protecţia 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 protecița 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: _____