MODEL 4

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

CERERE DE RADIERE DIN REGISTRUL FORMELOR DE EXERCITARE A PROFESIEI DE TEHNICIAN DENTAR

DOMNULE PREȘEDINTE AL OTDR,

Subsemnatul/a_____,CNP_____, certificat de membru OTDR seria ___ nr_____, titular/ reprezentant al formei de exercitare a profesiei cu denumirea de _____, **CIF/ CUI**_____din data de _____, J_____/_____/_____, Nr. înregistrare **AVIZ OTDR** în Registrul formelor de exercitare al OTDR _____din data _____, vă rog să-mi aprobați, în conformitate cu Regulamentul OTDR privind avizarea laboratorului de tehnica dentara, **radierea,** începand cu data de_____, a **formei de exercitare cu denumirea**:

_____

cu sediul social/ sediul profesional/ punctul de lucru în localitatea _____ judet/sector_____, strada _____ nr._____, bl._____, sc._____, etaj_____, ap_____, tel._____ adresă e-mail _____.

Anexez următoarele documente:

□ Avizul OTDR Nr._____/_____ (în vederea anulării)**;**
□ Dovada achitării la zi a debitelor restante.

Declar pe proprie răspundere că în termen de **30 zile voi aduce la cunoștință autorităților/instituțiilor prevăzute de lege aceste modificări, iar dovada radierii formei de exercitare a profesiei de la ANAF, respectiv Registrul Comerțului, o voi prezenta la OTDR.**

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 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: _____ Semnatura: _____