**MODEL 6**

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

**CEREREA DE AVIZARE**
**a formei de exercitare a profesiei de tehnician dentar**
**prin contract de colaborare in interiorul profesiei**

**Domnule Președinte al OTDR,**

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul în _____, judet/sector_____
str. _____ nr._____ bloc _____ scara ____ etaj ____ ap. _____,
CNP _____,
tel._____, adresa e-mail _____

□ membru OTDR, certificat seria _____, numar _____
□ nu sunt membru OTDR (am depus dosar de inscriere in OTDR)

vă rog să-mi aprobaţi eliberarea ***Avizului formei de exercitare a profesiei de tehnician dentar prin contract de colaborare in interiorul profesiei***, pentru forma independenta de exercitare a profesiei cu denumirea

_____

*(NUME+PRENUME - TEHNICIAN DENTAR COLABORATOR)*

□ in curs de infiintare
□ CIF _____

al carei titular sunt.
Declar ca voi desfasura activitate de tehnică dentară in baza unui contract de colaborare in interiorul profesiei incheiat cu laboratorul de tehnica dentara cu denumirea_____ _____, CIF/CUI _____

la sediul acestuia de la adresa:

Localitatea_____Județ/Sector_____

str:_____nr._____bl._____sc._____etaj_____ap_____

La prezenta, anexez urmatoarele documente:

- ☐ Contract de colaborare in interiorul profesiei – in 4 exemplare originale - incheiat pe o perioada maxima de 2 ani.
- ☐ Dovada achitarii taxei de avizare PFA – colaborator in interiorul profesiei.
- ☐ Copie fata-verso de pe certificatul de membru OTDR avizat in termen sau dupa caz dosar de inscriere in OTDR;
- ☐ Dupa caz, copie de pe inregistrarea fiscala (CIF)
- ☐ Dupa caz, dovada achitarii debitelor restante inregistrate la OTDR la data depunerii documentelor;

Ma oblig ca in termen de 30 de zile de la data emiterii de catre OTDR a ***Avizului formei de exercitare a profesiei de tehnician dentar prin contract de colaborare in interiorul profesiei***,, sa transmit la sediul central al OTDR dovada inregistrarii fiscale (CIF) a formei de exercitare avizate.

Mă oblig să respect întocmai prevederile Regulamentului OTDR privind exercitarea profesiei de tehnician dentar in regim independent in forma de exercitare PFA-colaborator in interior profesiei, ale Statutului, Regulamentului de Organizare și Funcționare și Codului de etică și deontologie profesională ale OTDR iar, dacă este necesar, să prezint la solicitarea OTDR orice acte necesare în susținerea prezentei cereri.

Am luat la cunostință că orice schimbare/ modificare a formei de exercitare a profesiei sau a actelor depuse anexat, va face obiectul reavizării.

*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: _____