MODEL 8

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

CERERE DE SUSPENDARE/INACTIVITATE A FORMEI DE EXERCITARE
PFA-colaborator

Domnule Presedinte al OTDR,

Subsemnatul/a _____, membru OTDR cu certificatul seria _____nr. _____, înscris în județul _____, titular al formei de exercitare a profesiei cu denumirea _____ (denumire completa), CIF_____ vă rog să-mi aprobați suspendarea/inactivitatea temporară a formei de exercitare PFA colaborator, începand cu data de _____ până la data de _____ pentru următorul motiv_____

(ex.: concediu risc maternal/concediu maternitate/concediu de ingrijire copil cu varsta de pana la 2 ani, 3 ani/suspendare temporara activitate forma exercitare/ concedii medicale acordate pt. o perioada mai mare de 3 luni consecutive / s.a.)

Ca urmare a aprobarii cererii, va rog sa-mi eliberati o Adeverinta din care sa reiasa inregistrarea in evidentele OTDR a suspendarii/ inactivitatii la cerere a formei de exercitare a profesiei cu denumirea _____, fiindu-mi necesara la _____.

Anexez dupa caz la prezenta cerere:

☐ Cererea de trecere în categoria membrilor OTDR, inactivi “la cerere”.

Ma oblig ca in termen de 30 zile de la inregistrarea la ANAF a suspendarii/ inactivitatii formei de exercitare, sa transmit la sediul central al OTDR dupa caz urmatoarele:

☐ copie Declaratia 070 - *Declaratia de mențiuni*, înregistrata la Administrația Financiară, din care sa reiasă perioada de inactivitate

Am luat la cunoştinţă 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) 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 şi 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,