A S O C I A Ţ I A M E D I C I L O R S T O M A T O L O G I
C U P R A C T I C Ă P R I V A T Ă D I N R O M Â N I A

ERO
ORGANIZAŢIA REGIONALĂ EUROPEANĂ A F.D.I.

fdi
FEDERAŢIA DENTARĂ INTERNAŢIONALĂ

Data înscrierii ……

CERERE DE ADEZIUNE

Subsemnatul / Subsemnata.,,..... nume înainte de căsătorie,,,,..... medic dentist / licenţiat în Medicina Dentară / student, legitimat cu ….....seria.....numărul,……..…… având

C.N.P. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, solicit să devin membru AMSPPR în baza următoarei

D e c l a r a ţ i i:

Posed Diplomă de licenţă: seria ..... numar..... an absolvire..... Facultatea .....
.....Universitatea.....
Titluri ştiinţifice.....
Sunt membru CMDR, CMDJ..... în baza Certificat seria ..... numar.....
Sunt medic specialist în .....
Posed competenta.....

Forma de organizare a profesiei:

☐ CMI ☐ Cab.asociate ☐ Cab.Grupate ☐ Societate Civila medicala ☐ SRL

Imi desfăşor activitatea ca: ☐ titular cabinet ☐ angajat ☐ PFI ☐ rezident până în anul ..... ☐ medic pensionar

Denumire cabinet.....
Adresa cabinet: Str……..nr ……..…….. bl……..…… sc…..…. ap…..…
Localitate……..…….. Judet./ Sector..... Cod postal.....
Telefon……..……..Fax.....Mobil.....e-mail.....

Adresa de corespondenţă*(se completează rubricile care conţin date diferite decât cele din adresa de la cabinet)*
Str……..nr ……..…….. bl……..…… sc…….. ap ……..……
Localitate……..…….. Judet./ Sector..... Cod postal.....
Telefon……..Fax.....Mobil personal.....e-mail personal .....

Apartenenţa la alte asociaţii profesionale naţionale şi / sau internaţionale …….....…….....
…….....……...

AMSPPR este înregistrată la Autoritatea Naţională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu nr 3718.
AMSPPR este operator al datelor cu caracter personal ale membrilor săi, pe care le deţine în scopul unei evidenţe clare şi precise a acestora şi, de asemenea, în scopul informaţii dvs. atât prin revista proprie cât şi prin diversele materiale promoţionale şi publicitare pe care le veţi primi. Odată cu completarea obligatorie a tuturor datelor cerute de prezentul formular şi semnarea lui, AMSPPR consideră ca are consimtământul dvs. expres şi neechivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal deţinute, inclusiv codul numeric personal, ca şi pentru dezvăluirea acestora către alţi destinatari şi anume persoanele vizate, partenerii contractuali, iar pe plan extern către organizatiile profesionale internaţionale din care asociaţia noastră face parte sau cu care are incheiate parteneriate oficiale. În cazul în care nu veţi completa anumite date cuprinse în formular, asociaţia va fi în imposibilitate de a comunica cu dvs. şi de a vă informa cu privire la acţiunile pe care le desfasoară. Toţi membrii asociaţiei ale căror date cu caracter personal le deţinem, işi pot exercita oricând toate drepturile conferinţe de Legea 677/2001, în special dreptul de acces, de intervenţie asupra datelor şi de opozitie asupra prelucrării acestora în condiţţile legii.
Din dorinţa de a va respecta în totalitate drepturile susţinute de L 677 / 2001, vă rugam sa bifaţi căsuţa corespunzatoare in cazul in care sunteţi de acord ca pe lângă materialele profesionale informative să primiţi şi materiale promotionale si publicitare: **DA** ☐ **NU** ☐

Am fost informat asupra prevederilor Statutului AMSPPR, ale Regulamentelor interne, ale Codului de etică şi mediere şi asupra obligaţiilor ce îmi revin în calitate de membru şi mă oblig să le respect intocmai.

Semnătura şi parafa .....…….....……