
Aprobat Președinte

CERERE DE ELIBERARE
A ADEVERINȚEI DE PARTICIPARE LA CONCURS

COTIZAȚIE



Doamnă Președinte,

Subsemnatul/a **PROTOPOPESCU VIRGIL**, cu domiciliul în **Jud. Iași Mun. Iași, Str. Secetei nr. 146, bl. G23 et.7, ap. 39**, CNP **14911256789**, legitimat/ă cu C.I./B.I. seria **AB nr. 123456**, membru al Filialei Iași a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, rog să aprobați prezenta cerere prin care solicit eliberarea unui adeverințe care să ateste calitatea de membru.

Solicit aceasta pentru înscrierea la concursul/examenul din data de 25.IX.2020, care se va desfășura la Institutul Regional de Oncologie Ploiești.

.....**SUNT DE ACORD**.....cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Iași în scopul îndeplinirii obligațiilor legale ce-i revin conform Ordonanței de urgență nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, aprobată prin Legea nr.53/2014, cu modificările și completările ulterioare.

Data,

17.08.2020

Semnătura,

Virgil Protopopescu

Doamnei Președinte a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților

Medicali din România - Filiala Iași