Înregistrat astăzi,

Aprob
Președinte,

Către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România — Filiala .....

Cerere pentru renunțarea la calitatea de membru

N O T Ă:
Cererea se completează lizibil, cu majuscule și se semnează personal de către solicitant!

Subsemnatul/a, ..., membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR) — Filiala ....., având cod numeric personal (CNP) .../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../, numărul de telefon .../.../.../.../.../.../.../.../.../, adresa de e-mail: ....., având profesia de asistent medical generalist □/ moașă □/ asistent medical □, în specialitatea ....., solicit retragerea calității de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, deoarece nu profesez.

Am luat cunoștință de prevederile art. 19 din Ordonanța de urgență a Guvernului 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, Moașelor și Asistenților Medicali din România, aprobată cu modificări prin Legea nr. 53/2014, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez următoarele documente:
□ certificatul de membru în original;
□ avizul de liberă practică în original pe anul în curs (dacă este cazul);
□ dovada achitării la zi a cotizației de membru.

Declar că am luat cunoștință de conținutul informării privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România — Filiala ....., cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele și sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR— Filiala ....., în conformitate cu dispozițiile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale OAMGMAMR.

Data ...../...../.....

Semnătura,
.....