



# COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI BUCUREȘTI

Str. Salcâmbilor nr. 5, sector 2, 020721, București

Tel. +4021.210.12.53, Fax: +4021.210.12.54

[www.cmsb.ro](http://www.cmsb.ro), [office@cmsb.ro](mailto:office@cmsb.ro)

Notificare operator de date cu caracter personal nr. 4520

## CERERE

de suspendare a calității de membru

I. Subsemnatul/Subsemnata, ....., nr. registru unic ....., domiciliat/ă sau, după caz, cu reședința în ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul ....., telefon ....., e-mail ....., (dacă este cazul) prin\* ....., telefon ....., e-mail ....., conform  procurii notariale/ împuternicirii avocațiale\*, solicit aprobarea suspendării calității de membru al Colegiului Medicilor Stomatologi din România (CMSR) începând cu data de ..... până la data de ....., pentru următorul motiv:

- concediu de maternitate;
- concediu paternal;
- concediu pentru creșterea copilului de până la 2 ani sau, în cazul copilului cu handicap, până la împlinirea vârstei de 3 ani;
- apariția unei stări de incompatibilitate prevăzute de lege;
- rezidență temporară pe teritoriul altui stat;
- alte motive obiective care determină imposibilitatea exercitării profesiei de medic stomatolog, respectiv pentru .....

II. Atașez următoarele documente justificative:

.....  
.....

III. Solicit comunicarea notificărilor prin (se alege doar una dintre modalități):

A.  mijloace electronice, la adresa de e-mail .....

B.  poștă:

1.  la adresa de domiciliu/reședință;

2.  la ....., localitatea ....., str. ....  
(numele și prenumele/denumirea)

nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul .....

IV. Solicit comunicarea deciziei biroului executiv (Se alege doar una dintre modalități):

la sediul Colegiului Medicilor Stomatologi București;

prin mijloace electronice, la adresa de e-mail .....

prin poștă, la adresa:

1.  de domiciliu/reședință

2.  prevăzută la pct. III lit. B subpct. 2.

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

Semnătura .....

\* Se precizează numele și prenumele reprezentantului și se atașează dovada calității de reprezentant.

NOTĂ: Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Colegiul Medicilor Stomatologi din România (CMSR) și de Colegiul Medicilor Stomatologi din București (CMSB) în scopul soluționării cererii și al îndeplinirii atribuțiilor corpului profesional, în baza prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale Regulamentului de organizare și funcționare a CMSR, adoptat prin Decizia Adunării generale naționale a Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 1/1AGN/2024 și ale Codului deontologic al medicului stomatolog, adoptat prin Decizia Adunării generale naționale a Colegiului Medicilor Stomatologi din România nr. 6/1AGN/2021, precum și ale Deciziei Consiliului național nr. 18/2CN/2024 pentru aprobarea procedurilor de transfer în alt colegiu teritorial, de suspendare a calității de membru sau a dreptului de exercitare a profesiei și de constatare a încetării calității de membru. În vederea realizării acestui scop, datele cu caracter personal pot fi dezvăluite unor terți, în condițiile prevăzute de lege. Datele sunt stocate pe perioada prevăzută de lege sau până la îndeplinirea scopului pentru care au fost colectate. Vă puteți exercita drepturile de acces la date, de rectificare, ștergere, restricționare, de opoziție în conformitate cu dispozițiile Regulamentului general privind protecția datelor (RGPD), precum și dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal pentru modul de soluționare a cererilor de exercitare a acestor drepturi. Pentru mai multe informații puteți accesa [www.cmsr.ro](http://www.cmsr.ro) și/sau [www.cmsb.ro](http://www.cmsb.ro)