

AVIZ PRESEDINTE CMS Iași
Dr. Sebastian Lupu

Nr. înregistrare _____

Cerere

de avizare a certificatului de membru

Se completează de colegiul teritorial

1. Verificare prealabilăⁱ Sunt îndeplinite condițiile prevăzute de lege pentru avizarea
certificatului de membru: DA/ NUⁱⁱ

Data

2. Se certifică îndeplinirea condițiilor de avizare a certificatului de membru deținut de d-ra/d-
na/d-nul _____

DA/ NUⁱⁱⁱ

Data

Comisia de secretariat, avizări, autorizări și acreditări
Presedinte: Dr. Linteș Răzvan Ionuț
AVIZAT

Comisia profesional-stiințifică și învățământ și EMC
Presedinte: Prof. Univ. Dr. Zetu Irina Nicoleta
AVIZAT

Departamentul de EMC al CMS Iași:

Nr. ore _____ EMC pentru perioada _____

I. Subsemnatul/Subsemnata

Nume

Nume anterior

Prenume

Nr. de înregistrare în Registrul unic

Cod parafă

Certificat de membru

seria

nr.

II. Domiciliul sau, după caz, reședința^{iv}

(Localitatea)

(B-dul/Str./Aleea/Intrarea etc.)

nr.

bl.

sc.

et.

ap.

sector/județ

cod poștal

III. Date de contact

Telefon:

E-mail:

IV. Comunicare adrese/notificări/decizii Birou executiv, Comisie de disciplină, Comisie de alertă etc.

Solicit comunicarea adreselor/notificărilor/deciziilor etc. emise de colegiul teritorial/CMDR și la adresa:

sediului profesional (unității prevăzute la pct. V) de poștă electronică (e-mail) altă adresă*

nr.

bl.

sc.

et.

ap.

sector/județ

cod poștal

V. Unitatea principală în cadrul căreia se desfășoară activitatea profesională

Denumire:

Sediul/ Punct de lucru/ Altul (cabinet școlar/instituție cu rețea proprie etc.) | Localitatea

(B-dul/Str./Aleea/Intrarea etc.)

nr. bl. sc. et. ap.

sector/județ cod poștal

Telefon: Fax: E-mail:

X. Declar pe propria răspundere că:

1. datele mai sus-menționate corespund realității și sunt actuale, precum și că sunt de acord cu prelucrarea datelor personale cuprinse în prezenta cerere;
2. nu mă aflu în niciuna din situațiile prevăzute la art. 489 și 490 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, de natură a împiedica exercitarea profesiei de medic dentist;
3. unitatea principală în cadrul căreia exercit activitatea profesională este cea prevăzută la pct. V din prezenta cerere;
4. nu am întrerupt exercitarea profesiei/nu m-am aflat într-o situație de incompatibilitate prevăzută la art. 490 din Legea nr. 95/2006, republicată, pe o perioadă mai mare de 5 ani^v;
5. am citit conținutul notei de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către CMSR/ colegiul teritorial atașată prezentei cereri.

XI. Voi anunța în scris colegiul teritorial, în termen de maxim 30 de zile de la data apariției situației în cauză:

1. schimbarea domiciliului/reședinței sau a oricărei alte date de identificare mai sus-menționate, precum și modificarea situației profesionale, încălcarea acestei obligații constituind abatere disciplinară conform art. 37 din Codul deontologic al medicului dentist adoptat prin Decizia Adunării generale naționale nr. 15/2010;
2. existența unor motive care au ca efect neexercitarea profesiei de medic dentist;
3. exercitarea profesiei de medic dentist în altă țară ori stabilirea temporară sau definitivă în altă țară.

XII. Solicit, în baza prevederilor Titlului XIII din Legea nr. 95/2006, republicată, și a Deciziei Consiliului național al CMDR nr. 16/2013, cu modificările și completările ulterioare, avizarea certificatului de membru^{vi}.

XIII. Atașez prezentei cereri următoarele documente:

- a) certificatul de membru, în original;
- b) copie a actului de identitate (poate fi comunicată și pe adresa de poștă electronică a colegiului teritorial prevăzută în antet);
- c) dacă este cazul, copie a actului prin care se atestă schimbarea numelui;
- d) copie a asigurării de răspundere profesională;
- e) copie a documentelor prin care se atestă realizarea punctajului profesional minim privind educația medicală continuă conform art. 5 din Decizia CN nr. 58/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- f) adeverință privind locul de exercitare al profesiei^{vii};

SUNT DE ACORD iii / NU SUNT DE ACORD

cu comunicarea de către colegiul teritorial/CMSR (denumite colectiv și corpul profesional), prin poștă, e-mail, fax, telefon, sms etc., a informațiilor privind:

- formele de educație medicală continuă organizate la nivel teritorial/național;
- activitățile desfășurate, evenimentele organizate și serviciile prestate de corpul profesional
- serviciile prestate și/sau produsele furnizate de partenerii corpului profesional.

Declar pe propria mea răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații că documentele atașate prezentei cereri conțin exclusiv date corespunzătoare realității.

Solicitantul își asumă riscul pierderii documentelor solicitate a fi eliberate prin corespondență și se obligă să achite costurile expedierii documentelor.

Data:

Semnătura_____

Notă de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru medicii stomatologi înscriși în Colegiul Medicilor Stomatologi din Iași

Identitatea și datele de contact ale operatorului

Colegiul Medicilor Stomatologi din Iași (CMS din Iași) este o entitate teritorială a Colegiului Medicilor Stomatologi din România. Colegiul teritorial are personalitate juridică, patrimoniu și buget propriu, precum și autonomie funcțională, organizatorică și financiară în condițiile Legii nr. 95 din 2006 privind reforma în domeniul sănătății. CMS din Iași funcționează în baza Regulamentului de organizare și funcționare (ROF) a Colegiului Medicilor Stomatologi din România, și anume Decizia nr. 3/1AGN din 3 martie 2023 privind adoptarea Regulamentului de organizare și funcționare a Colegiului Medicilor Stomatologi din România, publicată în Monitorul Oficial nr. 355 din 27 aprilie 2023, intrat în vigoare la data de 1 mai 2023.

Sediul colegiului teritorial este în municipiul Iași. Acesta își desfășoară activitatea la adresa: Str. Zugravi nr.24 Et.1, Iași, Jud. Iasi.

Datele de contact ale CMS din Iași sunt:

Telefon Mobil: 0769 496 458

Telefon: 0232206440

Fax: 0232 / 20 64 41

Email: colmdentiasi@yahoo.com

Scopurile prelucrării

CMS din Iași prelucrează datele personale în scopul menținerii Registrului unic al medicilor stomatologi, prevăzut de art. 22 din Regulamentul de organizare și funcționare a Colegiului Medicilor Stomatologi din România (ROF). Acest registru cuprinde, conform legii, următoarele date:

- a) numele și prenumele medicului stomatolog;
- b) titlul de calificare deținut sau stadiul pregătirii profesionale;
- c) competențe deținute în condițiile legii;
- d) locuri de exercitare a profesiei;
- e) restrângeri ale dreptului de a exercita profesia, inclusiv cele dispuse de instanțele de judecată sau de organele de urmărire penală;
- f) situațiile de întrerupere a activității profesionale;
- g) alte mențiuni relevante, stabilite prin decizie a Consiliului național.

De asemenea, CMS din Iași colaborează cu Ministerul Sănătății, alături de alte organizații, persoane fizice/juridice, la formarea, specializarea și perfecționarea pregătirii profesionale a medicilor stomatologi, în temeiul art. 56 alin. (3) lit. i) din ROF.

Temeiul juridic

CMS din Iași prelucrează datele personale ale medicilor stomatologi înscriși:

- în temeiul consimțământul exprimat la momentul înscrierii, astfel cum dispune art. 6 alin. (1) lit. a) din GDPR,
- dar și conform art. 6 alin. (1) lit. c) din GDPR, „în vederea îndeplinirii unei obligații legale care îi revine operatorului”. Mai exact, art. 486 din Legea nr. 95 din 2006 privind reforma în domeniul sănătății prevede: „Controlul și supravegherea profesiei de medic stomatolog

se realizează de Ministerul Sănătății și de CMSR, denumite în continuare autorități competente române.”

Destinatarii sau categoriile de destinatari

Datele personale prelucrate sunt gestionate de către aparatul de lucru al CMS din Iași. De asemenea, acestea sunt destinate autorităților cu competențe de autorizare, monitorizare și supraveghere în domeniu, precum și instanțelor judecătorești, în măsura în care furnizarea acestor informații este necesară exercitării unor drepturi sau obligații legitime.

De asemenea, CMS din Iași comunică datele statistice către Comisia pentru studii și strategii de dezvoltare, din cadrul Consiliului Național al CMSR, în vederea stabilirii unor strategii și a unor programe de dezvoltare.

În acest sens, conform art. 21 alin. (3) din ROF, informațiile înscrise în Registrul unic al medicilor stomatologi sunt colectate, verificate, introduse și actualizate de colegiile teritoriale care dețin responsabilitatea pentru realizarea acestor operațiuni privind membrii înscriși în colegiul teritorial. Potrivit art. 7 alin. (6) din ROF, membrii CMSR sunt înscriși în Registrul unic al medicilor stomatologi din România, care se publică pe site-ul oficial al corpului profesional.

Perioada de stocare a datelor cu caracter personal

Datele cu caracter personal prelucrate de CMS din Iași sunt stocate pe toată durata desfășurării atribuțiilor sale legale. În acest sens, durata de stocare poate coincide cu durata de exercitare a profesiei de medic stomatolog în cadrul CMS din Iași. Durata de stocare poate fi mai scurtă, în funcție de împrejurările particulare ce pot interveni în cariera medicilor stomatologi înscriși.

Drepturile persoanei vizate

Persoanele vizate, și anume medicii stomatologi înscriși în CMS din Iași, au **dreptul de a solicita operatorului**, în ceea ce privește datele lor cu caracter personal:

- accesul la acestea;
- rectificarea sau ștergerea acestora;
- restricționarea prelucrării;
- dreptul de a se opune prelucrării;
- dreptul la portabilitatea datelor.

Dreptul de retragere a consimțământului

Persoana vizată are dreptul de a retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia;

Dreptul de petiționare

Persoana vizată are **dreptul de a depune o plângere** în fața unei autorități de supraveghere;

Prelucrarea automată a datelor personale

CMS din Iași atestă că nu există un **proces decizional automatizat** referitoare la acestea, incluzând crearea de profiluri.

Subsemnatul/Subsemnata _____ emitent/emitentă al/a solicitării la care este atașată prezenta notă, declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale în condițiile legii de către Colegiul Medicilor Stomatologi Iași.

Semnătura _____