

Anexa 1
la procedura de suspendare

Nr. de înregistrare _____ din ___/___/_____

Aprob
Președinte

Către,
Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și
Asistenților Medicali din România – filiala Cluj

Cerere pentru suspendarea calității de membru

Notă: Cererea se completează **lizibil cu majuscule** și se semnează **Personal** de către solicitant!

Subsemnatul/a (numele, prenumele) _____,
membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali
din România – filiala Cluj. având cod numeric personal (CNP)
//_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/, numărul de telefon _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/,
adresa de e-mail: _____, vă rog să luați act de dorința
mea de a mă suspenda din calitatea de membru al OAMGMAMR pe perioada
___/___/___ - ___/___/___, pe motiv de _____

Anexez prezentei cereri:

- Certificatul de membru în original
- Avizul de liberă practică în original pe anul în curs (dacă este cazul)
- Copii (conform cu originalul) ale documentelor justificative (adeverința cu perioada de risc maternal, perioada de pre și postnatal și data suspendării contractului, documente medicale, carnet de șomaj, dovada rezidenței în altă țară etc.)
- Declarație pe proprie răspundere în cazul lipsei locului de muncă în domeniu sau exercitarea unei alte profesii

[_] 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 Cluj, cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele și sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR, Filiala Cluj, 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