

CERERE
de eliberare Aviz anual pentru exercitarea profesiei

Subsemnatul/Subsemnata, cu domiciliul în localitatea, str., nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, legitimat/ă cu C.I. seria, nr., CNP, în calitate de membru OAMGMAMR filiala Mun. București, având Certificat de membru seria, Nr., îndeplinind cumulativ condițiile legale, solicit eliberarea AVIZULUI ANUAL, pentru exercitarea profesiei de

Anexez prezentei cereri copia documentelor necesare pentru eliberarea Avizului anual.
(Se vor preciza documentele anexate.)

Cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații, uzul de fals, precum și faptul că eventualele declarații inexacte sau false pot determina sancțiuni civile sau penale, declar că toate informațiile, datele și documentele furnizate sunt corecte și complete, nu mă aflu în stare de nedemnitare, incompatibilitatea sau în altă situație care împiedică exercitarea profesiei.

În conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016, îmi exprim acordul fără echivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul pentru care au fost solicitate și mă oblig să aduc la cunoștința OAMGMAMR filiala Mun. București orice modificare a acestor date.

Declar că sunt de acord ca OAMGMAMR filiala Mun. București să îmi trimită prin e-mail comunicări informații și documente care conțin datele mele cu caracter personal, în scopul exercitării profesiei.

- **Adresa mea de e-mail, unde îmi pot fi trimise documente ce conțin datele mele cu caracter personal este, și îmi asum securitatea datelor transmise către mine la această adresă de e-mail.**

(Se completează cu X doar în cazul refuzului depunerii/trimiterii și primirii prin e-mail a documentelor care conțin datele dumneavoastră cu caracter personal.)

Nu sunt de acord cu transmiterea și primirea prin poștă electronică/e-mail a documentelor care conțin datele mele cu caracter personal. Mă voi prezenta personal pentru depunerea înscrisurilor și ridicarea avizului.

Nume, prenume: _____

Semnătura:

Data: ____/____/____

Nota de informare privind prelucrarea datelor este disponibilă la avizierul instituției și pe site-ul www.oammbuc.ro, la următoarea adresă <http://www.oammbuc.ro/fisiere/prelucraredatepersonale>.

Pentru exercitarea drepturilor de acces, intervenție, rectificare, portare, ștergerea, restricționare, opoziție, retragere consimțământ, vă puteți adresa OAMGMAMR filiala Mun. București printr-o cerere scrisă, semnată și datată, (str. Avrig nr. 12, sector 2 București) sau responsabilului pentru protecția datelor la e-mail: protectiadatelor@oammbuc.ro.