|  |  |
| --- | --- |
|  | Colegiul Fizioterapeuților Gorj-Vâlcea  CIF: 38710536  Cont IBAN: RO51BRDE200SV58620642000, deschis la BRD-Groupe Societe Generale  Sediu: Strada Progresului nr. 18, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu, clădirea centrală  (700), etaj 6  Tel: 0762272033, E-mail: gj@cfizio.ro |

CERERE pentru încetarea suspendării calităţii de membru al CFZRO

Subsemnatul/a, ,

identificat/ă cu CI seria ........... nr. ............, eliberată de ....................................... la data de

................................., CNP ........................................................................, domiciliat/ă în

localitatea ...................................................., str. ................................................... nr. ........, bl ,

sc. ......, et. ......, ap. ......., sectorul/judeţul ..............., tel. ............................................., e-mail

.............................................................., în calitate de membru al Colegiul Fizioterapeuţilor din

România - Colegiul Teritorial ,

conform Autorizaţiei de liberă practică nr. ................................................., eliberată la data de

.................., având nr. registru unic al fizioterapeuţilor ,

prin împuternicit (dacă este cazul) ......................................................................., conform

…………………………………….........., vă solicit aprobarea prezentei cereri de încetare a suspendării calităţii de membru al CFZRO, începând cu data de ........................... .

- Anexez prezentei cereri următoarele documente:

|\_| asigurarea pentru răspundere civilă profesională aflată în termen de valabilitate;

|\_| dovada achitării la zi a cotizaţiei de membru.

Doresc ca autorizaţia de liberă practică să îmi fie transmisă astfel:

|\_| ridicare personal/împuternicit;

|\_| prin servicii de curierat cu plata la destinatar, la următoarea adresă:

oraş ................, str. ............... nr. ........, bl. ....., sc. ......, et. ....., ap. ......, sectorul(judeţul)

..............., cod poştal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, tel. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

Datele cu caracter personal furnizate către Colegiul Fizioterapeuţilor din România (CFZRO) sunt necesare procesării de date care decurg din calitatea de membru (înscriere, emitere şi predare/transmitere documente, avizarea anuală etc.) în vederea respectării obligaţiilor care reies din Legea nr. [229/2016](https://idrept.ro/00181970.htm) privind organizarea şi exercitarea profesiei de fizioterapeut, precum şi pentru înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea Colegiului Fizioterapeuţilor din România, din Statutul Colegiului Fizioterapeuţilor din România, aprobat prin Ordinul ministrului sănătăţii nr. [679/2017,](https://idrept.ro/00186622.htm) şi din alte acte normative aplicabile CFZRO, în conformitate cu prevederile Regulamentului european nr. [679/2016.](https://idrept.ro/12045068.htm) Mai multe detalii despre drepturile şi obligaţiile părţilor se regăsesc în Politica de protecţia datelor disponibilă la sediul CFZRO şi la punctele de lucru ale colegiilor teritoriale.

|  |  |
| --- | --- |
| Data ................. | Semnătura ........................... |