

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a.....
CNP....., legitimat/ă cu BI/CI seria.....,
Nr....., domiciliat/ă în localitatea.....
jud/sect....., str.....
bl....., sc....., ap..... tel.....
angajat/ă.....
în funcția de.....
posesor al certificatului de membru eliberat de OAMGMAMR – filiala
Municipiului București, seria....., nr....., din data.....
declar pe propria răspundere că:

- Nu am fost condamnat definitiv pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni contra umanității sau vieții în împrejurări legale de exercitare a profesiei;
- Nu mi s-a aplicat pedeapsa interdicției de a exercita profesia prin hotărâre judecătorească sau disciplinară;
- Am luat la cunostință că exercitarea profesiei de asistent medical generalist, moasă și respectiv asistent medical este incompatibilă cu orice acțiune de natură ce aduce atingere demnității profesionale sau bunelor moravuri, conform Codului de Etică și Deontologie al OAMGMAMR.

➤ Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România - Filiala București, în scopul îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin în temeiul prevederilor OUG nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moasă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, aprobată prin Legea nr.53/2014, cu modificările și completările ulterioare.

Modul de gestionare a datelor cu caracter personal respectă reglementările Regulamentul (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor "GDPR").

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

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

Data,

Semnătura,