

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de OAMGMAMR , potrivit notificării nr. 11308, în conformitate cu Legea 677/2001, în scopul eliberării certificatelor de membru, a adeverinței care atestă onorabilitatea și moralitatea. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, de intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Legea 677/2001, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, trimisă pe adresa instituției.

APROB
Președinte,
LICIU EMILIAN

Către,

**Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor
și Asistenților Medicali din România - Filiala Olt**

Cerere pentru renunțarea la calitatea de membru

Subsemnatul/a, membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România - Filiala Olt, cu Certificatul de Membru seria ____, numărul _____, având profesia de asistent medical generalist□/moașă□/asistent medical□, în specialitatea _____, solicit retragerea calității de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România, deoarece nu profesez ca asistent medical generalist□/moașă□/asistent medical□.

Am luat la cunoștință prevederile articolului nr.19 din OUG nr.144/2008, aprobată prin Legea nr.53/2014.

Anexez următoarele documente:

- Certificatul de Membru în original □
- Avizul de liberă practică în original (dacă este cazul) □
- Dovada achitării la zi a cotizației de membru □

Localitatea _____

Data _____

Semnătura,