



COLEGIUL MEDICILOR  
STOMATOLOGI DIN ROMÂNIA

COLEGIUL MEDICILOR  
STOMATOLOGI CONSTANȚA

Constanța, Str. Avram Iancu, nr. 35  
Cod poștal : 900175  
Tel./Fax : 0241-660490  
Cod fiscal : 17082447  
Cont: Banca Raiffeisen  
RO85RZBR0000060005982017  
E-mail: [secretariat@cmdconstanta.ro](mailto:secretariat@cmdconstanta.ro)  
Site: [www.cmdconstanta.ro](http://www.cmdconstanta.ro)

## CURS

### O nouă abordare a proteticii fixe pe implanturi - Sistemul OT Bridge

2 martie 2024

#### FORMULAR DE PARTICIPARE

Vă rugăm să completați cu majuscule și să returnați la adresa de email: [secretariat@cmdconstanta.ro](mailto:secretariat@cmdconstanta.ro)

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_  
Firmă/Organizație: \_\_\_\_\_  
CUI/CIF: \_\_\_\_\_  
Adresă: \_\_\_\_\_  
Oraș: \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Colegiul teritorial: \_\_\_\_\_

Vă rugăm să bifați opțiunea dumneavoastră:

particip fizic  particip online

***\*Cursul organizat pentru membrii CMS Constanța este gratuit doar pentru medicii stomatologi care au achitată cotizația la zi.***

***\*\*Pentru medicii stomatologi care doresc să participe la acest curs, dar nu au achitată cotizația la zi, sau cei care sunt membri în alte colegii teritoriale, taxa de înscriere este de 150 lei și se poate achita:***

- fizic la Colegiul Medicilor Stomatologi Constanța în zilele luni-vineri în intervalul orar 12-17
- transfer bancar în contul:

**Cont: Banca Raiffeisen RO85RZBR0000060005982017, Beneficiar : Colegiul Medicilor Stomatologi Constanța, Cod Fiscal : 17082447**

#### CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/Subsemnata, .....domiciliat/ă în .....  
.....declar prin prezenta, că sunt de acord ca COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI CONSTANȚA să fie autorizată prin structurile sale, să proceseze datele mele personale în cadrul Cursului O NOUĂ ABORDARE A ROTETICII FIXE PE IMPLANTURI – Sistemul OT Bridge din 2.02.2024, respectând prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) pus în aplicare prin Legea nr.190/2018. Consimțământul meu în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor personale este acordat pentru scopul menționat și declar că am luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679 / 2016: dreptul de acces la date, dreptul la ștergerea datelor (“dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare. Am înțeles această declarație de consimțământ și sunt de acord cu procesarea datelor mele personale prin canalele de mai sus, în scopurile descrise în prezenta.

DATA ..... SEMNĂTURA .....