



## COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN BUCUREȘTI

Adresă: Str. Armenească nr. 21A, sector 2

Telefon: 0213171344

E-mail: office@cfbucuresti.ro

Website: <https://www.cfbucuresti.ro/>

Nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_

Către,

### COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ cu domiciliul în \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, identificat prin B.I./C.I./alte serii \_\_\_\_\_ număr \_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, posesor al Certificatului de membru al C.F.R. seria \_\_\_\_\_, cu numărul \_\_\_\_\_, din data de \_\_\_\_\_, solicit **eliberarea Certificatului Profesional Curent** în vederea:

|                          |                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Exercitării profesiei în afara granițelor României – Țară destinație: _____                             |
| <input type="checkbox"/> | Întocmirii dosarului pentru promovare profesională sau pentru ocuparea unui post de farmacist la: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Întocmirii dosarului pentru ocuparea unui post de farmacist șef: _____                                  |
| <input type="checkbox"/> | Înființare farmacie/drogherie în localitatea: _____                                                     |

Doresc generarea **Certificatului de Conduită Profesională** ☐

Data

Semnătura,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Colegiul Farmaciștilor din România și Colegiul Farmaciștilor din \_\_\_\_\_, în conformitate cu Regulamentul U.E. nr.679/2016, pe toată durata existenței calității mele de membru al CFR sau atât timp cât am/voi avea nevoie de documente eliberate de către Colegiul Farmaciștilor din \_\_\_\_\_ pentru a exercita profesia.

Prin completarea și semnarea prezentului document, eu – semnatarul – confirm că am citit, am fost informat corect, complet, precis, am luat la cunoștință și am înțeles pe deplin atât scopul prelucrării datelor cu caracter personal cât și drepturile de care beneficiaz conform prevederilor legale aplicabile, respectiv: dreptul de a fi informat, dreptul de acces, dreptul la rectificare, dreptul la opoziție și procesul decizional individual automatizat, în conformitate cu Regulamentul U.E. nr.679/2016.