



## COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN JUDEȚUL ALBA

Adresă: Alba Iulia, str. Tudor Vladimirescu, nr. 36, Tronson B, spațiul comercial 2, parter

Telefon: 0774 603 272

E-mail: [contact@alba.colegfarm.ro](mailto:contact@alba.colegfarm.ro)

Website: [alba.colegfarm.ro](http://alba.colegfarm.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 serie \_\_\_\_\_, 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 **reluarea calității de membru** al Colegiului Farmaciștilor din România începând cu data de \_\_\_\_\_.

- ☐ Îmi exercit profesia la unitatea farmaceutică \_\_\_\_\_, începând cu data de \_\_\_\_\_.
- ☐ Nu îmi exercit profesia.

Atașez prezentei cereri următoarele documente, dacă acestea nu au fost deja depuse și înregistrate la colegiul teritorial:

1. Certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România;
2. Documentul care atestă plata cotizației de membru;
3. Asigurarea de malpraxis valabilă până la finalul anului în curs;
4. Credite EFC-nu sunt obligatorii pentru perioada suspendării calității de membru CFR;
5. Dovada încadrării în condițiile prevăzute de Legea 95/2006 privind exercitarea profesiei de farmacist, dacă este cazul.

Data

Semnătură

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 – semnatul – 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.