

## FORMULAR DE INSCRIERE

Subsemnatul / Subsemnata:

Nume ..... Prenume ..... CNP .....

Forma de organizare a profesiei:

- CMI                                       Cab. asociate                                       Cab. Grupate  
 Societate Civila Medicala                                       SRL                                       PFI

Imi desfășor activitatea ca:

- titular                                       angajat                                       rezident an .....                                       medic pensionar

Denumire cabinet .....

Adresa cabinet:

Str ..... nr ..... bl ..... sc ..... ap ..... Localitate .....

Judet/ Sector ..... Cod postal .....

Telefon ..... Fax ..... Mobil ..... E-mail .....

Adresa de corespondență (doar daca difera fata de datele de cabinet)

Str ..... nr ..... bl ..... sc ..... ap ..... Localitate .....

Judet/ Sector ..... Cod postal .....

Telefon ..... Fax ..... Mobil ..... E-mail .....

Membru

- AMSPPR                                       ARE                                       ARP                                       SRS                                       SRLS  
 SIMDR                                       SSER                                       SRCOMF                                       UNAS                                       Alta .....

Expediati acest formular prin posta, fax sau e-mail la:

AMSPPR Sediul Central  
Str. Voronet Nr.3 bl.D4 sc.1 ap.1, 031551 Bucuresti  
Fax: 021 3274119, e-mail: [amsppr@dental.ro](mailto:amsppr@dental.ro)

Am achitat până la data de 26 februarie 2010 suma de ..... lei în contul AMSPPR.



11-13 martie 2010 RIN Grand Hotel, Bucuresti

**Congresul AMSPPR 2010**

**Protetica-Estetica si Functionalitate**



Europäische Regionale Organisation  
der Zahnärztekammern International



GADEF



## FORMULAR DE INSCRIERE

### Anulareaparticiparii

*Anularea participării poate fi solicitată prin cerere formulată în scris care se depune cel târziu pana la data de 26 februarie 2010 la Secretariatul Congresului. In termen de 45 de zile de la inregistrarea cererii, organizatorul va rambursa in contul specificat in cerere 50% din suma depusă, restul sumei fiind reținută pentru cheltuielile deja efectuate.*

*După data de 26 februarie 2010 cererile de anulare a participării nu mai pot fi acceptate.*

AMSPPR este înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu Nr. 3718.

AMSPPR este operator al datelor cu caracter personal ale membrilor săi, pe care le deține în scopul unei evidențe clare și precise a acestora și, de asemenea, în scopul informații dvs. atât prin revista proprie cât și prin diversele materiale promoționale și publicitare pe care le veți primi. Odată cu completarea obligatorie a tuturor datelor cerute de prezentul formular și semnarea lui, AMSPPR consideră ca are consimțământul dvs. expres și neechivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal deținute, inclusiv codul numeric personal, ca și pentru dezvăluirea acestora către alți destinatari și anume persoanele vizate, partenerii contractuali, iar pe plan extern către organizațiile profesionale internaționale din care asociația noastră face parte sau cu care are încheiate parteneriate oficiale. În cazul în care nu veți completa anumite date cuprinse în formular, asociația va fi în imposibilitate de a comunica cu dvs. și de a vă informa cu privire la acțiunile pe care le desfășoară. Toți membrii asociației ale căror date cu caracter personal le deținem, își pot exercita oricând toate drepturile conferințe de Legea 677/2001, în special dreptul de acces, de intervenție asupra datelor și de opoziție asupra prelucrării acestora în condițiile legii.

Din dorința de a va respecta în totalitate drepturile susținute de L677/2001, vă rugăm sa bifați căsuța corespunzătoare in cazul in care sunteți de acord ca pe lângă materialele profesionale informative să primiți și materiale promoționale si publicitare:  DA  NU .

Semnatura .....

*(daca trimiteti prin fax sau posta)*