

METODOLOGIE
PENTRU ÎNSCRIEREA ÎN COLEGIUL DIETETICIENILOR ȘI
OBȚINEREA AVIZULUI DE LIBERĂ PRACTICĂ
19.08.2025

Art. 1 Atestatul de liberă practică se eliberează o dată la 5 ani, dar se avizează anual.

Art. 2 Eliberarea atestatului de liberă practică se face în urma dobândirii calității de membru CDR.

Art. 3 Pot deveni membri CDR doar dieteticienii care au promovat examenul național de dietetician autorizat.

Art. 4

(1) Criteriul în funcție de care se stabilește apartenența teritorială a membrilor unui colegiu teritorial este dată de județul unde solicitantul sau membrul unde urmează să își desfășoare activitatea solicitantul sau în raza căruia își are domiciliul sau reședința.

(2) În cazul în care în județul în care solicitantul sau membrul urmează să își desfășoare activitatea sau în raza căruia își are domiciliul sau reședința nu este înființat un colegiu teritorial, acesta poate solicita înscrierea în oricare dintre celelalte colegii teritoriale.

Art. 5

(1) Dobândirea calității de membru CDR și eliberarea atestatului de liberă practică pentru profesia de dietetician se efectuează în baza următoarelor documente:

- a. cerere de înscriere (*anexa I*);
- b. act de identitate, în copie, prezentat și în original pentru conformitate;
- c. copia actelor doveditoare (certificat de căsătorie etc.) privind schimbarea numelui față de numele înscris în diploma de licență, dacă este cazul;
- d. document de studii care atestă calificarea în nutriție și dietetică (diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor), în copie, prezentat și în original pentru conformitate;
- e. Atestat de echivalare a studiilor eliberat de către Ministerul Educației, în cazul în care diploma nu este eliberată pe teritoriul României;
- f. dovada efectuării unui an de practică în domeniul nutriției și dieteticii în conformitate cu dispozițiile cuprinse în normele metodologice de aplicare a Legii sau copie după diploma de masterat în domeniul nutriției și dieteticii (120 de credite);
- g. certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și viza medicului de familie, medicului de medicină internă sau a medicului de medicina muncii, în original;

- h. certificat de cazier judiciar, în original;
- i. dovada achitării taxei de înscriere în CDR și a cotizației anuale;
- j. polița de asigurare pentru răspundere civilă profesională, valabilă pentru anul respectiv, în copie, prezentat(ă) și în original pentru conformitate;
- k. Declarația de consimțământ privind prelucrarea datelor personale (*anexa 2*).

(2) Documentele pentru înscrierea în CDR și pentru obținerea atestatului de liberă practică se pot depune personal de către solicitant sau prin împuternicit, cu procură notarială specială.

Art. 6 Pentru înscrierea în CDR și pentru obținerea autorizației de liberă practică de către persoanele posesoare ale titlurilor oficiale de calificare în nutriție și dietetică obținute într-un alt stat și recunoscute conform legii pe teritoriul României, acestea trebuie să facă dovada cunoștințelor lingvistice necesare pentru exercitarea profesiei printr-un certificat de atestare lingvistică pentru limba română, nivel B1.

Art. 7 Fiecare CTD va stabili o comisie alcătuită din 3 membri titulari și 2 membri supleanți pentru evaluarea dosarelor depuse pentru eliberarea Certificatului de Membru al Colegiului Dieteticienilor din România și a Atestatului de liberă practică.

Art. 8 Evaluarea dosarelor se va face în termen de cel mult 30 de zile de la data înregistrării acestora la secretariatul CTD, termen în care li se va înmâna solicitanților Certificatul de Membru al Colegiului Dieteticienilor din România și Atestatul de liberă practică sau li se va transmite adresa de comunicare a respingerii acordării acestora.

Art. 9 (1) În momentul eliberării atestatului de liberă practică, documentul va avea și viza pentru primul an de exercitare a profesiei.

(2) Ulterior, pe perioada celor 5 ani de valabilitate, atestatul de liberă practică va fi avizat anual, în baza următoarelor documente:

- a. Cerere de acordare a avizului anual (*anexa 3*);
- b. Asigurare de malpraxis încheiată pe anul respectiv – copie conform cu originalul;
- c. Copie Carte de identitate – conform cu originalul;
- d. Dovada efectuării numărului minim de credite EMC stabilite de Consiliul Național, din perioada de viză (copie diplome, participări evenimente, abonamente, articole publicații, concursuri on-line);
- e. Dovada cotizației la zi.

(3) Termenul de eliberare a avizului anual este de 30 zile lucrătoare.

e-mail _____

Adresa de corespondență (dacă este diferită de cea de domiciliu)

Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, sector (județ) _____ cod poștal [][][][][][][][],
localitatea _____.

Declar pe proprie răspundere că nu mă aflu în niciuna din situațiile prevăzute de art. 18 din Legea nr. 256/2015 privind exercitarea profesiei de dietetician, precum și înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Dieteticienilor din România, sunt de acord cu prelucrarea datelor personale, inclusiv a CNP-ului și mă oblig să aduc la cunoștința Colegiului Dieteticienilor din România orice modificare a acestor date.

Loc/ locuri de muncă (se vor menționa toate locurile de muncă unde solicitantul desfășoară în prezent, activitate în domeniul nutriției și dieteticii, atât pe teritoriul României, cât și pe teritoriul altor state)*

1. unitatea _____
adresa _____
tel. | | | | | | | | | | | |

2. unitatea _____
adresa _____
tel. | | | | | | | | | |

3. unitatea _____
adresa _____
tel. | | | | | | | | | |

4. unitatea _____
adresa _____
tel. | | | | | | | | | | | |

5. unitatea _____
adresa _____
tel. | | | | | | | | | | | |

Data,

Nume, prenume și semnătură,

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a), nume și prenume _____,
inițiala tatălui _____, CNP _____, cu domiciliul în
_____ str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, județ _____, telefon _____, îmi exprim acordul cu
privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal de către **Colegiul Dieteticienilor
din România (CDR)**.

Declar că operatorul are dreptul de a transmite datele cu caracter personal către terți în condițiile prevăzute de legislația națională și europeană în vigoare.

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că am luat la cunoștință explicațiile, instrucțiunile și drepturile de care dispun în conformitate cu art. 12-18 din Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și cu prevederile Regulamentului nr. 679 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.

Declar că am luat la cunoștință faptul că îmi pot retrage consimțământul dat în prezentul scop în orice moment.

DATA

SEMNĂTURA

CERERE DE ELIBERARE A AVIZULUI ANUAL

Subsemnatul(a), nume și prenume,
 inițiala tatălui, CNP.....act identitate serie
 nr. nume anterior....., domiciliat în
, str.
 nr., bl., sc., et., ap., sector (județ).....
 cod poștal tel.....**email**
 posesor(oare) al(a) Certificatului de membru al Colegiului Dieteticienilor din România nr.
 din data....., având cod unic de identificare a dieteticianului
 nr. vă rog să îmi aprobați avizarea anuală a Certificatului de membru al Colegiului
 Dieteticienilor din România.

Anexez prezentei cereri copia poliței de asigurare civilă, certificată conform cu originalul.

Anexez de asemenea, documente doveditoare atât pentru completarea punctajului EMC, cât și
 pentru modificările care au survenit de la comunicarea anterioară, pe care le declar conforme cu
 originalul.

Declar pe proprie răspundere că:

Nu au intervenit modificări în datele furnizate de subsemnatul în formularul de înscriere în
 Colegiul Teritorial al CTD și în cazul în care vor interveni modificări le voi
 comunica într-un termen de maxim 30 de zile.

Datele furnizate cu ocazia înscrierii/avizării anterioare s-au modificat după cum urmează:

.....
LOCUL/LOCURILE DE MUNCA ACTUALE:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Declar pe proprie răspundere că nu mă aflu în vreuna din situațiile prevăzute de art. 18 din Legea
 256/2015.

În conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016, îmi exprim acordul fără
 echivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul pentru care au fost solicitate și
 mă oblig să aduc la cunoștința Colegiului Dieteticienilor din România orice modificare a acestor
 date. Declar că sunt de acord să primesc notificări și/sau informări din partea Colegiului
 Dieteticienilor din România.

Data

Semnătura,