

Asociatia



Invatamant Câmpulung



SE APROBA,
Presedinte

Str. Negru Voda Nr.86
Tel: 0248511170
carinvclung@gmail.com

CERERE DE INSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) in
_____ str. _____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ ap. ____ judetul _____,
tel. serv. _____, tel. mob. _____, nascut(a) in localitatea _____,
judetul _____ la data de _____, fiul(fiica) lui _____, si _____ CNP
_____, posesor al B.I.(CI) seria ____ nr. _____ eliberat de _____ la
data de _____, incadrat in unitatea _____ in functia de
_____ cu sediul in _____ str. _____ nr. ____ judetul _____.

Solicit inregistrarea ca membru la Asociatia C.A.R. Invatamant Campulung.

Am luat cunostinta de prevederile Statutului Asociatiei C.A.R. Invatamant Campulung, hotararile Conferintei membrilor C.A.R. si ale Consiliului Director si ma oblig sa respect prevederile lui, sa contribui la intarirea Casei de Ajutor Reciproc, sa anunt orice schimbare a locului de munca, a domiciliului si numarului de telefon.

Sunt de acord sa achit suma de _____ lei reprezentand aport initial la patrimoniul C.A.R. si lunar _____ lei la fondul social propriu.

Depunerile la fondul social si ratele la imprumut doresc sa fie retinute pe statul de salarii.

Îmi exprim consimțământul ca Asociația C.A.R. Învățământ Câmpulung, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze datele mele personale, care sunt oferite de mine odată cu solicitarea înscririi ca membru, precum și să colecteze, să prelucreze datele mele cu caracter personal pe durata cât îmi mențin calitatea de membru. Am luat la cunoștință Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a Asociației C.A.R. Învățământ Câmpulung elaborată în conformitate cu prevederile Regulamentului European 2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv dreptul: de a fi informat, de acces la date, de intervenție asupra datelor, de opoziție, de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea drepturilor garantate de lege. Consimt că informațiile înregistrate de către Asociația C.A.R. Învățământ Câmpulung pot fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Federația Caselor de Ajutor Reciproc din România și entitățile din cadrul acesteia. Consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operator deoarece am fost informat de scopul pentru care au fost cerute aceste date, și anume pentru identificarea persoanei mele, gestionarea riscurilor financiare ale operatorului, conformarea cu prevederile legale care privesc activitatea Caselor de Ajutor Reciproc. Am fost informat că pot să îmi retrag oricând prezentul consimțământ.

Semnatura titularului _____

Motivul respingerii cererii

S-a deschis fisa cu numarul

_____/_____

Se incaseaza suma de

_____ lei.

cu dispozitia de incasare nr.

_____/_____

Reprezentant C.A.R.

CONTABIL