

**CERERE DE RETRAGERE**

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

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(a) in  
 \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_ ap. \_\_ judetul  
 \_\_\_\_\_, tel. serv. \_\_\_\_\_, tel. acasa \_\_\_\_\_ nascut(a) in localitatea  
 \_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ fiul(fiica) lui  
 \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ posesor al BI(CI) seria \_\_\_\_  
 nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, angajat  
 la \_\_\_\_\_ nr. marca \_\_\_\_\_ nr. Fisa  
 \_\_\_\_\_ solicit retragerea sumei de \_\_\_\_\_ lei, reprezentand fondul social propriu.

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ sunt de acord ca fondul  
 social sa-mi fie depus pe cardul meu in contul \_\_\_\_\_ deschis  
 la Banca \_\_\_\_\_

Îmi exprim consimțământul ca Asociația C.A.R. Învățământ Cămpulung, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze datele mele personale, care sunt oferite de mine în calitate de 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 Cămpulung 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 Cămpulung 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.

Data: \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

VERIFICAT \_\_\_\_\_

**ANALIZA CERERII**

Membrul C.A.R. cu fisa nr \_\_\_\_\_ figureaza in evidenta C.A.R.cu:

Nr. Crt.		EXISTENT	DE RETRAS
1.	Fond social		
2.	Beneficiu aferent		
3.	Sold imprumut		X
4.	Sold dobanda la imprumut		X
5,	Angajamente financiare		X
	<b>TOTAL</b> 1 + 2 – (3 + 4+5)		X

Suma de platit \_\_\_\_\_

Se plateste cu dispozitia de plata nr. \_\_\_\_\_

Verificat contabil \_\_\_\_\_

VIZAT C.F.P. \_\_\_\_\_