

Asociația



Învățământ Câmpulung



SE APROBA,
Presedinte Contabil sef

CERERE DE RETRAGERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) în
_____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____ județul
_____, tel. serv. _____, tel. acasă _____ născut(a) în localitatea
_____ județul _____ la data de _____ fiul(fiica) lui
_____ și _____ CNP _____ posesor al BI(CI) seria _____
nr. _____ eliberat de _____ la data de _____, angajat
la _____ nr. marca _____ nr. Fisa
_____ solicit retragerea sumei de _____ lei, reprezentând fondul social propriu.

Subsemnatul(a) _____ sunt de acord ca fondul
social să-mi fie depus pe cardul meu în contul _____ deschis
la Banca _____

Îmi exprim consimțământul ca Asociația C.A.R. Învățământ Câmpulung, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucrez datele mele personale, care sunt oferite de mine în calitate de membru, precum și să colecteze, să prelucrez 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.

Data: _____ Semnatura _____

VERIFICAT _____

ANALIZA CERERII

Membrul C.A.R. cu fisa nr _____ figurează în evidența C.A.R. cu:

Nr.Crt.		EXISTENT	DE RETRAS
1.	Fond social		
2.	Beneficiu aferent		
3.	Sold împrumut		X
4.	Sold dobândă la împrumut		X
5.	Angajamente financiare		X
	TOTAL 1 + 2 – (3 + 4 + 5)		X

Suma de platit _____

Se plătește cu dispoziția de plată nr. _____

Verificat contabil _____

VIZAT C.F.P. _____