

ASOCIATIA CAR SANITAR BRASOV

(denumirea entității C.A.R.)

SE APROBĂ/SE RESPINGE,

Consiliul director

Președinte _____

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____
str. _____ nr. _____, bloc _____, scar _____, ap _____, județul (sectorul) _____
tel.serv. _____ tel.acasă _____ tel.mobil _____, E-mail _____
născut(ă) în localitatea _____ județul (sectorul) _____ la data
de _____ fiul (fiica) lui _____ și al _____ cod numeric
personal _____ posesor al C.I. (B.I.) seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de
Poliția _____ la data de _____ încadrat la unitatea _____
secția _____ marca _____, cu sediul în _____
județul (sectorul) _____ str. _____ nr. _____ în funcția
de _____ vă rog să mă înscrieți ca membru al **ASOCIATIA CAR SANITAR Bv**
(denumirea entității C.A.R.)

Sunt de acord să achit:

- aport inițial la capitalul **ASOCIATIA CAR** în sumă de _____ lei;
(denumirea entității C.A.R.)
- depunere inițială la fondul social propriu în sumă de _____ lei.

Consimt să depun lunar la fondul social propriu suma de _____ lei.

Am luat cunoștință de Statutul (denumirea entității C.A.R.)
ASOCIATIA CAR și mă oblig să respect prevederile lui, hotărârile Adunării
generale (Conferinței) membrilor (denumirea entității C.A.R.) **ASOCIATIA CAR** și
ale Consiliului director, să contribui la întărirea (denumirea entității C.A.R.)
ASOCIATIA CAR și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a
domiciliului.

Semnătura _____

Declarație de consimțământ

Subsemnatul _____, CNP _____ după obținerea calității de membru, îmi exprim în mod expres consimțământul ca ASOCIATIA CAR SANITAR să prelucrez datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de mine prin cererea de înscriere, precum și să colecteze, să prelucrez datele mele pe durata cât îmi mențin calitatea de membru, să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la acestea.

Am luat la cunoștință faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute de lege, care privesc: dreptul de informare, dreptul de acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea drepturilor garantate de lege.

Consimt ca informațiile înregistrate de către ASOCIATIA CAR SANITAR pot fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entitățile de grup, uniunii teritoriale județene și Uniunii Naționale a C.A.R., către entitățile care pot facilita procesul de recuperare al datoriilor membrilor față de ASOCIATIA CAR SANITAR BRASOV, precum și către băncile partenere în vederea debitării directe, în regim de strictă confidențialitate și siguranță, cu respectarea dispozițiilor Legii nr.677/2001.

Numele și prenumele: 	Semnătura: Data:
---	---