

CASA DE AJUTOR RECIPROC
_____ I.F.N.

SE APROBĂ/SE RESPINGE,
Consiliul director
Președinte_____

CERERE DE ÎNSCRIERE
Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____
str. _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, 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 Casei de Ajutor
Reciproc _____ I.F.N.

Sunt de acord să achit:

- aport inițial la capitalul C.A.R. în sumă de _____ lei;
- 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 C.A.R. și mă oblig să respect prevederile lui, hotărârile Adunării generale (Conferinței) membrilor C.A.R. și ale Consiliului director, să contribui la întărirea Casei de Ajutor Reciproc și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.

Semnătura _____

ANEXĂ LA CEREREA DE ÎNSCRIERE A
D-nei/D-lui _____
(Se completează opțional de către membrul C.A.R.)

CLAUZĂ DE ÎMPUTERNICIRE
(valabilă numai pe timpul vieții titularului)

Numele și prenumele _____

Locul și data nașterii _____

Specimenul de semnătură

al persoanei împuternicite _____

Specimenul de semnătură al persoanei autorizate să dispună de sumele aflate în fondul social al subsemnatului(ei) este valabil începând cu data de _____.

Semnătura titularului _____

Declarație de consimțământ

Subsemnatul _____ după obținerea calității de membru, îmi exprim în mod expres consimțământul ca C.A.R. _____ să prelucreze datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de mine prin cererea de înscriere, precum și să colecteze, să prelucreze 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 C.A.R. _____ 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 C.A.R. _____, precum și către băncile parteneri în vederea debitării directe, în regim de strictă confidențialitate și siguranță, cu respectarea dispozițiilor Legii nr.677/2001.

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