

**CERERE ÎNSCRIERE / CERERE REÎNSCRIERE**

**Subsemnatul ( a )** ....., domiciliat (a) în ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., județul....., telefon ....., născut la data de ....., fiul lui ..... și al ....., CNP ....., posesor al C.I. seria ....., nr. ...., eliberat de ....., angajat la ....., telefon serviciu ....., adresa de email ....., **VĂ SOLICIT înscrierea / reînscrierea** ca membru al ASOCIAȚIEI C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT IOAN AL. PASCU TECUCI.

**Am luat la cunoștință de Statutul, REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE, NORME DE CREDITARE INTERNE, NORME FINANCIARE, REGULAMENT DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ, NOTĂ DE INFORMARE CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR, POLITICA PRIVIND SUPRAVEGHEREA VIDEO.** Mă oblig să respect prevederile acestora, precum și Hotărârile Conferinței Delegaților **Asociației C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** și ale Consiliului Director, să contribuie la buna funcționare și la întărirea C.A.R.–ului și să anunț orice schimbare privind locul de muncă, domiciliul, telefon, email.

Mă oblig să cotizez lunar sau prin plăți anticipate la fondul social și la fondul de ajutor de deces. Nivelul minim și maxim al cotizațiilor la fondul social și valoarea cotizației la fondul pentru ajutor de deces se stabilesc prin Normele interne și Regulamentul de Asistență Socială.

Am luat la cunoștință următoarele:

1. Aport social **înscriere** \_\_\_\_\_ lei / Aport social **reînscriere** \_\_\_\_\_ lei; nu se restituie la retragere sau excludere.
2. Fondul social propriu minim la înscriere – \_\_\_\_\_ lei
3. Consimt să depun lunar la fd. social suma de \_\_\_\_\_ lei;
4. Toate solicitările , cererile către **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** se fac doar în scris, se semnează , se depun la sediul C.A.R., se transmit prin poștă sau prin email ( cele semnate electronic) . Conțin obligatoriu datele de identificare ( nume, prenume, CNP, adresa) precum și documentele din care reies aspectele reclamate (chitanțe, grafice, contracte, etc) . Nu se iau în considerare solicitările sau reclamațiile anonime sau cele în care se solicită lucruri contrare prevederilor Statutului, reglementărilor interne sau prevederilor legale
5. Cotizația pentru ajutorul de deces este de \_\_\_\_\_lei/\_\_\_\_\_ , achitat \_\_\_\_\_ și nu se restituie la retragere sau excludere.
6. Să nu întreprind acțiuni care să cauzeze prejudicii de imagine ASOCIAȚIEI și să nu instig alți membri la denigrarea imaginii ASOCIAȚIEI.

**Am primit un exemplar, am luat la cunoștință de Termenii și condițiile pentru înscriere și activare ca membru.**

Nume, prenume \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT**  
**PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE**  
**ÎN SCOPUL OBTINERII CALITĂȚII DE MEMBRU**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ **după obținerea calității de membru (înscrierea ca membru)**, îmi exprim în mod expres consimțământul ca instituția **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci**, în calitate de operator de date, 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 și după încetarea calității de membru în vederea conformării cu obligațiile legale aplicabile în domeniu, inclusiv, dar fără limitare, la dispozițiile în materia arhivării, să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la acestea.

Am luat la cunoștință Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a instituției **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** elaborată în conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv dreptul de: a fi informat, de acces la date, de intervenție asupra datelor, de opoziție, 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 **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** pot fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Uniunea Națională a C.A.R. și Uniunea Teritorială Județeană a C.A.R și entitățile din cadrul acestora, precum și pentru înscrierea în baza de date comună constituită la nivelul U.N.C.A.R.S.R. accesibila numai unităților C.A.R. afiliate, către entitățile care pot facilita procesul de recuperare al datoriilor membrilor față de **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** precum și către băncile partenere în vederea debitării directe sau angajatori în vederea plății obligațiilor (cotizații, rate, dobânzi) pe statul de plată.

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.

Furnizarea de date cu caracter personal către **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** este voluntară dar acestea sunt necesare pentru desfășurarea raporturilor dintre dvs. și **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** în scopurile menționate mai sus. În eventualitatea unui refuz de furnizare a datelor personale necesare pentru obținerea calității de membru la **Asociația C.A.R. Învățământ "Ioan Al. Pascu" Tecuci** vom fi în imposibilitatea înscrierii dvs. ca membru.

Numele și prenumele,

Semnătura,

Data