

C.A.R.-S.I.P. SIBIU

Județ:Sibiu, Localitatea: Sibiu,
Str. Turismului, nr.15,
550020, SIBIU
Tel: +40 (0)269 224412; 224413;
Fax: +40 (0)269 224414

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

C.A.R. – S.I.P. Sibiu

1. Numele și prenumele _____
2. Cod numeric personal _____
3. B.I. / C.I. Seria _____ Nr. _____
4. Adresa: str. _____ nr. _____ bl. _____ ap. _____
5. Localitatea _____ Județul _____ cod. _____
6. Telefon _____
7. Unitatea școlară _____
8. Funcția _____
9. Cotizație lunară C.A.R. – S.I.P.

10	20	30	40	50	60	70
80	90	100	200		
10. Data _____ Semnătura _____
11. Confirmare secretar _____ Confirmare lider _____

Subsemnatul(a) _____ îmi exprim în mod expres consimțământul ca C.A.R.-S.I.P. Sibiu, să prelucreze datele cu caracter personal declarate în prezentul formular, în evidențele proprii.

Declar că am fost informat cu privire la drepturile conferite de lege (Regulamentul 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date) în calitatea mea de persoană vizată și anume: dreptul la 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.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile legii penale cu privire la falsul în declarații că toate informațiile furnizate sunt reale, exacte și complete.

Data _____

Semnătura _____