

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 INDIVIDUALĂ DE EVIDENȚĂ

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

SOȚ SOȚIE FIU FICĂ TATA MAMA FRATE SORĂ

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. E-mail _____
 8. Înscriere C.A.R. – S.I.P. **10 LEI**
 9. Cotizație reținută – pe stat de plată la membru C.A.R. titular
- numerar
- 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 200
10. Numele și prenumele membrului C.A.R.-S.I.P.SIBIU _____
 11. Cod numeric personal _____
 12. Unitatea școlară _____
 13. Data _____
 14. Semnătura titular _____ Semnătură secretară _____

Subsemnatul(a) _____ îmi exprim în mod expres consimțământul ca S.I.P. jud. 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 justiție 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 _____