



2023

GALAȚI, STR. SIDERURGISTILOR, NR 7 , Cod Poștal _____ , telefon 0722574317; 0771589306

NR. INREG/.....

SE APROBĂ / SE RESPINGE

CONDUCĂTOR EXECUTIV

CERERE ÎNSCRIERE

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 ca membru al ASOCIAȚIEI C.A.R :**

Am luat la cunoștință de STATUTUL , REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE , NORME CREDITARE INTERNE, NORME FINANCIARE , REGULAMENT DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ, NOTĂ INFORMARE CU PRELUCRAREA DATELOR, POLITICA PRIVIND SUPRAVEGHEREA VIDEO.

Și mă oblig să respect prevederile acestora , precum si **HOTĂRĂRILE CONFERINȚEI MEMBRILOR DELEGAȚI** și ale **CONSILIULUI DIRECTOR**, să contribui la buna funcționare a asociației și la întărirea CAR -ului , 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 a membrului, se stabilesc prin Normele interne și Regulament Asistență socială .

Am luat la cunoștință următoarele:

1. Aport social **înscriere** - _____ lei și sunt de acord să plătesc; acesta nu se restituie la retragere sau excludere.
2. Fondul social propriu minim la înscriere – _____ lei
3. Consimt să depun lunar la fond social suma deLEI;
4. Toate solicitările , cererile către CAR se fac doar în scris , se semnează , se depun la sediul CAR , se transmit prin poștă , sau prin email (cele semnate electronic) . Conțin obligatoriu datele de identificare (nume , prenum , 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, ROF, Norme financiare , de creditare sau contractul de împrumut, ori legea.
5. Cotizația pentru ajutorul de deces este deLEI / _____ , 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

Semnătură

NOTĂ DE INFORMARE

Subsemnatul _____ sunt de acord ca ASOCIAȚIA C.A.R. MUNICIPAL GALATI, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de mine prin actul de identitate, adeverința de venit, cererea de împrumut, contractul de împrumut și să colecteze, să prelucreze datele mele pe durata cât îmi mențin calitatea de împrumutat/codebitor și după încetarea calității de împrumutat/codebitor în vederea conformării cu obligațiile legale aplicabile în domeniu, inclusiv, dar fără limitare, la dispozițiile în materia arhivării.

Am luat la cunoștință Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a ASOCIAȚIA C.A.R. MUNICIPAL GALATI, elaborată în conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv: 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.

Consim ca informațiile înregistrate de ASOCIAȚIA C.A.R. MUNICIPAL GALATI pot fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Uniunea Teritorială Județeană și Uniunea Națională 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. accesibilă numai unităților C.A.R. afiliate, către entitățile care pot facilita procesul de recuperare al datoriilor membrilor față de C.A.R., precum și către băncile partenere în vederea debitării directe sau angajatori în vederea plății obligațiilor (cotizații, rate, dobânzi) pe statul de plată, la firmele de curierat în vederea comunicării, firmele care asigură servicii de mentenanța sistemelor informatice/site-uri web/e-mailuri ale ASOCIAȚIA C.A.R., firmele care realizează arhivarea/distrugerea documentelor, firmele de pază și protecție, avocați sau consilieri juridici ai C.A.R., executori judecătorești.

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 servicii C.A.R.

Furnizarea de date cu caracter personal către ASOCIAȚIA C.A.R. MUNICIPAL GALATI este voluntară dar acestea sunt necesare pentru desfășurarea raporturilor dintre dvs. și ASOCIAȚIA C.A.R. MUNICIPAL GALATI în scopurile menționate mai sus. În eventualitatea unui refuz de furnizare a datelor necesare pentru contractarea unui împrumut la ASOCIAȚIA C.A.R. MUNICIPAL GALATI vom fi în imposibilitatea încheierii unui contract de împrumut cu dvs.

Numele și prenumele

Semnătura

Data
