

Entitatea: _____

Sediul social: Jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, tel./ fax serv.

+4(0 _____), tel. mobil +4(0 _____), e-mail: _____@_____

webpage: _____ CUI: _____, Nr. R.C.: _____ / _____ / _____

CERTIFICARE PERSOANĂ DESEMNATĂ¹ Nr. _____ din data de _____

Prin prezenta certificăm că persoana desemnată în relația cu C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI I.F.N. este Dl / Dna²

_____, **pseudonim** _____,

cetățean _____, de naționalitate (etnie) _____, născut(ă) în _____, județul

_____, localitatea _____, cod poștal _____, la data de _____, fiul (fiica)

lui _____ și al _____, CNP _____, posesor al B.I. (C.I.) seria ___ nr.

_____, eliberat(ă) de Poliția _____, la data de _____, **rezident / nerezident, cu dom.**

stabil în România, jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. __, bloc __, scara __,

ap. __, cod poștal _____, tel./ fax acasă (fix) +4(0 _____), tel./ fax mobil +4(0 _____), e-mail

_____, @ _____, **funcție publică** _____, la _____,

salariat încadrat la unitatea noastră, secția _____, marca _____, în funcția de _____,

specialitatea _____, pe perioadă Nedeterminată / Determinată (până la data de _____).

În cazul recepționării³ borderourilor emise de C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI I.F.N., privind reținerile salariaților vizând cotizațiile și ratele împrumuturilor acordate acestora, ne obligăm ca fără îndeplinirea altei formalități, să înregistrăm, să reținem și să virăm în contul: R032 RZBR 0000 0600 1675 6373 Raiffeisen Bank Vaslui, sumele comunicate prin borderou de către creditoare, respectiv rata, dobânzile și penalitățile aferente datorate de salariații respectivi, până la achitarea integrală a debitelor. De asemenea, ne obligăm să transmitem, dacă este cazul, debitele, împreună cu documentele menționate la unitatea la care se vor transfera salariații. Astfel, vă furnizăm: username: _____ & password: _____.

Ne asumăm întreaga responsabilitate cu privire la datele menționate în prezentul document și confirmăm că persoanele semnate ale prezentei certificări angajează răspunderea noastră cu privire la realitatea informațiilor cuprinse în prezenta.

DIRECTOR (numele în clar)

SECRETAR / CONTABIL (numele în clar)

Semnătura

L.S.

¹ Formular folosit exclusiv de C.A.R. – I.F.N., afiliate la Sistemul U.N.CAR.S.R.

² Prezenta este însoțită de (are atașată) Copie BI / CI / Pașaport

³ Pe orice cale: telefonic, whatsapp, e-mail, fax, letric, descărcare din website, etc.

DECLARAȚIA DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul(a) _____, îmi exprim consimțământul ca C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI I.F.N., în calitate de operator de date cu caracter personal, să colecteze și / sau să prelucreze datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de mine prin prezenta cerere, pe durata cât am calitate de girant/membru CAR. Am luat la cunoștință de Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI I.F.N., elaborat 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.

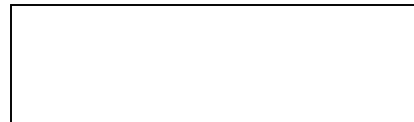
Consimt ca informațiile înregistrate de către C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI I.F.N., să poată fi comunicate către autoritățile / instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Uniunea Națională a C.A.R. și Uniunea Teritorială Județeană a C.A.R și entitățile din cadrul acestora, precum și pentru înscrierea în baza de date comună constituită la nivelul U.N.C.A.R., accesibilă numai unităților C.A.R. afiliate.

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 CAR.

Am fost informat că pot să îmi retrag oricând prezentul consimțământ.

Semnătură (scanată / electronică) titular

CASA DE AJUTOR RECIPROC
ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI I.F.N.



Copie⁴ BI / CI / Pașaport, conform cu originalul !

⁴ Inserați în chenar, scanarea în format .jpeg (pentru formatul .pdf, folosiți funcția „Stamp”)