



CERERE DE ÎNSCRIERE¹

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a)² _____, **pseudonim** _____,
cetățean _____, de naționalitate (etnie) _____, născut(ă) în _____, județul
_____, localitatea _____, cod poștal _____, la data de
_____, fiul (fiica) lui _____ și al _____, Cod Numeric Personal
_____, posesor al B.I. (C.I.) seria ___ nr. _____, eliberat(ă) de Poliția _____, la data
de _____, **rezident / nerezident, cu domiciliul stabil în România**, județul _____,
loc. _____, str. _____, nr. ___, bloc ___, scara ___, ap. ___, cod poștal
_____, tel./ fax acasă (fix) +4(0_____), tel./ fax mobil +4(0_____), e-mail
_____@_____, salariat încadrat la unitatea³ _____,
secția _____, marca _____, cu sediul în județul _____, loc. _____,
str. _____, nr. ___, tel./ fax serv. +4(0_____), în funcția de _____,
funcție publică _____, la _____

Vă rog să mă înscrieți ca membru al Casei de Ajutor Reciproc ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI

Sunt de acord să achit:

- capital inițial (taxă) la patrimoniul C.A.R., în sumă de _____ 10_ (zece) _____ lei;
- depunere inițială la fondul social propriu, în sumă de _____ (_____) lei.

Consimt să depun lunar la fondul social propriu, suma de _____ (_____) lei,
în **Scopul** economisirii și accesului la împrumuturi pe term. scurt / mediu / lung, cu dobândă redusă, fără ipotecă.

Declar pe propria-mi răspundere că **Natura** operațiunilor nu are drept scop activitatea de spălare a banilor sau de finanțare a actelor de terorism, ci acestea vor fi: a) de depunere fond social din surse proprii; b) contractare de împrumuturi și c) restituire a acestora (inclusiv dobânda datorată), prin reținere directă pe statul de plată și / sau depunere în contul bancar sau numerar, la casieria Casei de Ajutor Reciproc ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI, iar **beneficiarul real** al operațiunilor / sumelor respective, este / va fi⁴ _____.

Am luat la cunoștință de Regulamentele (Procedurile) și Statutul C.A.R. și mă oblig să respect prevederile lui, hotărârile Adunării Generale (Conferinței) a Membrilor C.A.R. și ale Consiliului Director, să contribuie la întărirea Casei de Ajutor Reciproc și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.

Semnătură (scanată / electronică) titular

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

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

³ Prezenta este însoțită de (are atașată) și Adevărită salariat

⁴ Dacă persoana indicată diferă de titular, pe Verso se completează de către membrul C.A.R.

ANEXĂ⁵ LA CEREREA DE ÎNSCRIERE A

D-nei/D-lui _____

(Se completează obligatoriu / opțional de către membrul C.A.R.)

DISPOZIȚIE TESTAMENTARĂ ⁶ (valabilă după decesul titularului)	CLAUZĂ DE ÎMPUTERNICIRE ⁷ (valabilă numai pe timpul vieții titularului)
Numele și prenumele:	Numele și prenumele:
Locul și data nașterii:	Locul și data nașterii:
CNP:	CNP:
	Specimenul de semnătură al persoanei împuternicite:
DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT	și este valabil începând cu data de:

Subsemnatul(a) _____, îmi exprim consimțământul ca C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI, în calitate de operator de date cu caracter personal, să colecteze și / sau să prelucrez datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de mine prin prezenta cerere, pe durata cât am calitatea de membru CAR.

Am luat la cunoștință de Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT VASLUI, 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, 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

⁵ Formular folosit exclusiv de C.A.R., afiliate la Sistemul U.N.CAR.S.R. (Uniunea Națională a CAR Salariați din România)

⁶ Necesită certificat de moștenitor de la notar

⁷ Prezenta este însoțită de (are atașată) Copie CI / BI / Pașaport și Specimenul (scanat / electronic) de semnătură al persoanei autorizate să dispună de sumele aflate în fondul social al membrului CAR