

CERERE DE ÎNSCRIERE / ADMITERE CA MEMBRU C.A.R.

Domnule Președinte,

Subsemnatul(a): _____,
CNP: _____, domiciliat(ă) în: localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, legitimat(ă) cu CI/BI:
seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, Telefon/ Whatsapp: _____

Încadrat(ă) în unitatea de învățământ _____
cu sediul în _____, din data _____, pe durata nedeterminată / determinată,
în funcția de _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea ca membru al C.A.R. S.P.I.P. Vâlcea,
asumându-mi următoarele:

7. Mă angajez să achit o cotizație lunară la fondul social în sumă de: _____ lei (între 30 și 500 lei).
8. Sunt de acord cu reținerea cotizației pe statul de plată.
9. Declar că am luat la cunoștință prevederile Statutului C.A.R. S.P.I.P. Vâlcea și mă oblig să le respect.

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal (GDPR):

Declar că am fost informat(ă) cu privire la drepturile mele conform Regulamentului (UE) 2016/679 (GDPR). Îmi exprim acordul expres ca C.A.R. S.P.I.P. Vâlcea să prelucreze datele mele cu caracter personal furnizate, în scopul derulării calității de membru, gestiunii financiare și executării serviciilor specifice C.A.R.

Data: _____

Semnătura solicitantului: _____

SECTOR INTERN — ADMITERE ȘI ÎNREGISTRARE

(se completează de către personalul C.A.R.)

Cerere înregistrată cu nr.: _____ / Data: _____.

Verificarea calității de membru de sindicat la SPIP Valcea:

- ☐ DA — Atribuit Fișă membru C.A.R. nr.: _____
- ☐ NU — Se respinge cererea

DECIZIE CONSILIU DIRECTOR / PREȘEDINTE:

Conform Procesului-Verbal nr. _____ din data de _____:

- ☐ Se aprobă înscrierea ca membru al C.A.R. S.P.I.P. Vâlcea.
- ☐ Se respinge (motiv): _____

Verificat / Contabil,

Președinte/ Consiliu de Administrație,