

Către, Asociația Pensionarilor din Administrația Națională a Penitenciarelor

Subsemnatul (a) _____, în calitate de pensionar, am luat la cunoștință de conținutul Statutului Asociației Pensionarilor din Administrația Națională a Penitenciarelor și sunt de acord cu scopul, obiectivele și strategia acestuia, fapt pentru care solicit înscrierea mea în rândul membrilor Asociației. Mă angajez să respect prevederile Statutului, să particip activ la acțiunile desfășurate de Asociație, să achit taxa de înscriere și cotizația, așa cum au fost stabilite de Adunarea Generală. Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date să se realizeze în conformitate cu prevederile legale în vigoare, pentru derularea următoarelor activități:

- o relații publice/petiționare/formulare de puncte de vedere la solicitările persoanelor fizice;
- o formulare de acțiuni și reprezentare în instanță;
- o organizare/derulare evenimente;
- o îndeplinirea atribuțiilor legale prevăzute de acte normative și Statutul Asociației;
- o înregistrarea și soluționarea eventualelor notificări de încălcare a securității datelor cu caracter personal;
- o înregistrarea formularelor de declarare responsabil cu protecția datelor;
- o încheiere de protocoale de cooperare/colaborare cu celelalte asociații și structuri din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională;
- o încheierea de contracte de furnizare de bunuri/servicii.

Categoriile de date personale (clasice sau digitale) supuse prelucrărilor la nivelul Asociației sunt următoarele: grad, nume, prenume, funcție, profesie, data trecerii în rezervă și unitatea, semnătura, detalii de contact (număr de telefon personal, adresă de email, adresa de domiciliu/reședință, etc.), serie și număr CI/BI, CNP, imaginea, vocea.

Doresc să îmi pot exercita drepturile de acces, intervenție și opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul Uniunii Europene și legislația internă, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă personal la sediul Asociației.

Date personale:

Codul numeric personal: _____

Seria și nr. C.I.: _____

Domiciliul: _____

Data trecerii în rezervă/retragere și unitatea: _____

Gradul în rezervă/retragere: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Data: _____

Semnătura: _____