

**ACES**Asociația pentru consiliere
și educație în sănătate

ADEZIUNE

Subsemnatul(a)..... domiciliat în

identificat prin codul numeric personal _____, nr. telefon mobil

_____ și adresa de email _____,

înșușind pe deplin **Statutul Asociației ACES**, mă angajez să pun cunoștințele și aportul meu în muncă, ca membru al acesteia, pentru desfășurarea unor activități de interes profesional și să respect obligațiile prevăzute în statut, în hotărârile adoptate de către membrii Adunării generale, precum și în deciziile emise de către organele de conducere, începând cu data comunicării prezentei adeziuni președintelui **Asociației ACES**.

Data:

.....

Semnătura:

.....

ACORD DE PRELUCRATE A DATELOR PERSONALE

În conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) pus în aplicare prin Legea nr.190/2018*, **Asociația ACES** cu sediul în Iași, intenționează să prelucreze datele dumneavoastră cu caracter personal, în conformitate cu termenii și condițiile descrise mai jos și cu respectarea dispozițiilor legale.

Prelucrearea datelor personale și/sau datelor personale cu caracter special pot fi accesate/prelucrate de președintele/inlocuitorul acestuia sau angajații Asociației, conform obiectivelor/scopului înființării acestei Asociație sau în legătură cu obligațiile/atribuțiile specifice stabilite prin acte interne.

Subsemnatul/Subsemnata domiciliat/ă în
....., identificat/ă prin codul numeric personal
....., nr. telefon mobil și adresa de email
....., declar prin prezenta că îmi exprim consimțământul expres și neechivoc ca *Asociația* prin structurile sau angajații săi, să acceseze/proceseze datele mele personale și/sau datele personale cu caracter special, în conformitate cu obligațiile/atribuțiile specifice sau obiectivului/scopului înființării, în calitate de membru activ/asociat al Asociației sau membru în organele de conducere a acesteia.

DATA

SEMNĂTURA

Vă rugăm marcați cu [x] modalitatea prin care doriți să fiți contactat/ă în scopul furnizării de informații: e-mail SMS apel telefonic;