



ASOCIAȚIA MONTANĂ CARPAȚI

ADEZIUNE

Subsemnatul/a (*nume, prenume*) _____,

luând la cunoștință prevederile Statutului și ale Regulamentului de Ordine Interioară ale Asociației Montane Carpați și declarându-mă pe deplin de acord cu acestea, solicit prin prezenta înscrierea în rândul membrilor Asociației.

Consimt să achit cotizația lunară, să particip la activitățile Asociației, în limita timpului disponibil, și să anunț fără întârziere orice modificare privind datele personale (inclusiv domiciliul, adresa de e-mail și numărul de telefon).

De asemenea, declar pe proprie răspundere că nu sunt membru al altor organizații ale căror scopuri și activități vin în contradicție cu scopul Asociației și că nu am suferit condamnări penale definitive.

Date personale (toate câmpurile sunt obligatorii):

Domiciliu: _____

Data și locul nașterii: _____

Act de identitate: _____

CNP: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Data: _____

Semnătură: _____

Asociația Montană Carpați prelucrează datele cu caracter personal furnizate exclusiv în scopul înregistrării ca membru asociat. Informațiile furnizate nu sunt comunicate niciunui terț.

Rezervat Consiliului Director

Aprobat, în conformitate cu prevederile Statutului Asociației Montane Carpați:

Nume / Semnătură: _____

Nume / Semnătură: _____

Nume / Semnătură: _____