

## ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/ă  
în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector/județ \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

membru al Asociației pentru Ajutor de Deces și C.A.R. a Pensionarilor și Salariaților din  
Transporturi, Comunicații și alte Sectoare ale Economiei având nr. matricol \_\_\_\_\_

împuternicesc pe dnl./dna.: \_\_\_\_\_

ca să - mi ridice ajutorul de deces ce mi se cuvine după moartea mea, domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector/județ \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Susnumitul/a se legitimează cu Buletinul/Carta de Identitate, Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
eliberat/ă de secția de poliție nr. \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

C.N.P.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Drept pentru care semnez prezenta împuternicire.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura, \_\_\_\_\_

## CONSIMȚĂMÂNT PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

*CONFORM dispozițiilor regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului - regulamentul general privind protecția datelor, prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal, furnizate în calitate de membru al Asociației este legală numai în condițiile în care vă exprimați consimțământul pentru aceasta prelucrare.*

*REFUZUL dumneavoastră de a vă da consimțământul (acordul) cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal care vă privesc conduce la imposibilitatea de a beneficia de serviciile oferite de instituția noastră.*

*SCOPUL prelucrării datelor cu caracter personal al membrilor Asociației:*

- gestiunea economico - financiară*
- servicii financiar - bancare*
- colectare debite / recuperare creanțe*
- resurse umane*

*În situația în care nu mai doriți să beneficiați de serviciile oferite de Asociație, aveți dreptul să vă retrageți consimțământul (acordul) cu privire la prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal, odată cu completarea cererii de retragere la secția C.A.R. sau cererea de consemnare a contribuției la secția A.D.*

- DA - sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal

- NU - sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal

Numele și Prenumele  
(scrise citeț)

Semnătura ,

---