

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÎNT

Subsemnatul _____, îmi exprim consimțământul ca înainte de **înscrierea** mea ca **membru** al **ASOCIAȚIEI CAR SANITARE BUZĂU**, aceasta, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze și să colecteze datele mele personale, care sunt oferite de mine prin cartea de identitate, în vederea verificării în bazele de date proprii sau ale entităților de grup, ale Uniunii Naționale a CAR, ale Uniunii Teritoriale Județene a C.A.R și a entităților din cadrul acestora sau a altor baze de date la care are acces legal.

Am luat la cunoștință Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a **ASOCIAȚIEI CAR SANITARE BUZĂU** elaborată în conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv dreptul de: a fi informat, de acces la date, de intervenție asupra datelor, de opoziție, dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea drepturilor garantate de lege.

Consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operator deoarece am fost informat de scopul pentru care au fost cerute aceste date, și anume pentru identificarea persoanei mele, gestionarea riscurilor financiare ale operatorului, conformarea cu prevederile legale care privesc activitatea Caselor de Ajutor Reciproc.

Am fost informat că pot să îmi retrag oricând prezentul consimțământ.

Numele și prenumele:

Semnătura

Data: