



A D E Z I U N E

Numele:

Prenumele:

Cu domiciliul în Localitatea.....strada.....

nr., bloc, scara, etaj, ap....., județ.....

email....., telefon.....

legitimată/legitimată cu B.I./C.I. seria, nr., salariat/a a

.....având în vedere

prevederile Statutului, ader la Sindicatul Național al Funcționarilor Publici.

Mă oblig să respect Statutul și să plătesc cotizația în cuantum de până la **0,5 %** din salariul de bază în conformitate cu art.11 din Statut.

Sunt de acord ca obligațiile sindicale (cotizația de sindicat) să-mi fie reținute pe statul de plată și virate lunar în conturile SNFP.

Cunoscând prevederile *Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date*, prin prezenta îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea de către **Sindicatul Național al Funcționarilor Publici** a tuturor datelor cu caracter personal, obținute cu ocazia aderării mele la S.N.F.P.

Aceste date cu caracter personal vor putea fi folosite de către S.N.F.P. în următoarele scopuri, prevăzute exemplificativ, dar nu și limitativ:

- realizarea de rapoarte anuale ale activității organizației care sunt prezentate organelor de conducere ale S.N.F.P.;

Data:

Semnătura: