



Sindicatul Național al Funcționarilor Publici

Afiliat la: *Confederația Națională a Sindicatelor Libere din România - Frăția*
- Membră a Confederației Sindicale Internaționale (ITUC-CSI)
- Membră a Confederației Europene a Sindicatelor (ETUC-CES)

A D E Z I U N E

Numele:

Prenumele:

Cu domiciliul în Localitatea.....strada.....,
nr. ..., bloc, scara ..., etaj ..., ap....., email....., telefon,
legitimat/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. 129/ 2018* pentru modificarea și completarea Legii nr. 102/2005 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, precum și pentru abrogarea 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 SNFP.

Aceste date cu caracter personal vor putea fi folosite de către SNFP în următoarele scopuri, prevăzute exemplificativ, dar nu și limitativ:

- realizarea de rapoarte anuale ale activității SNFP care sunt prezentate organelor de conducere ale SNFP;

Data:

Semnătura: