

ASOCIATIA CASA DE AJUTOR RECIPROC – S.L.I. VRANCEA

FOCȘANI, STR. EROILOR, NR. 2, COD 620034

Tel./Fax : 0237/223.550

E-mail: sli_vrancea@yahoo.com

Nr. _____

SE APROBĂ

Consiliul director

Președinte _____

CERERE DE ÎMPRUMUT

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, încadrat la _____,
pe durată **NEDETERMINATĂ** / **DETERMINATĂ** de la data de _____
până la data de _____, în funcția de _____,
fisa C.A.R. nr _____ / _____, fond _____ lei, vă rog să
aprobați acordarea unui împrumut în valoare de _____,
în _____ rate egale.

Subsemnatul/a, _____, prin
completarea și semnarea prezentului acord, îmi exprim consintământul pentru colectarea,
stocarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal mai sus menționate de către
ASOCIAȚIA C.A.R. - S.L.I. VRANCEA. Datele personale mai sus menționate vor fi prelucrate în
modalitățile prevăzute în acest acord pe toata durata calității de membru al **ASOCIAȚIEI C.A.R. -
S.L.I. VRANCEA**. Prin semnarea prezentului acord, declar în mod explicit că am luat la
cunoștință drepturile care îmi sunt conferite de Legea nr.677/2001 pentru protecția
persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal: beneficiați de dreptul de
acces la date, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus(ă) unei decizii
individuale.

Data _____

Semnatura _____