



ADEZIUNE

la PATRONATUL ANTREPRENORILOR din domeniul MEDICAL

Denumirea Societății: _____

Sediul: _____

Domeniul principal de activitate: _____, cod CAEN _____

Cod Unic de Identificare (CUI): _____, Nr. de înregistrare la ONRC _____

Cont IBAN: _____, Banca: _____

Numărul de angajați: _____

Reprezentant legal: _____, Funcția: _____

C.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data de _____

Date de contact

Tel: _____, E-mail: _____, Adresa web: _____

Solicităm pentru SC _____ acordarea calității de membru al PATRONATULUI ANTREPRENORILOR PATRONATULUI DIN DOMENIUL MEDICAL

Desemnăm să ne reprezinte în relația cu PAM pe _____

Funcția: _____ Tel. _____ E-mail: _____

Declarăm că am luat la cunoștință drepturile și obligațiile membrilor PAM și ne exprimăm acordul precum și hotărârea de a acționa spre respectarea obligațiilor care ne revin în calitate de membru. De asemenea, declar pe propria răspundere că sunt reprezentantul legal al întreprinderii și că toate informațiile cuprinse în prezenta adeziune corespund realității.

Patronatul Antreprenorilor din Domeniul Medical (PAM) este membru fondator al Federației Patronatelor din Domeniul Medical, aceasta fiind membru al Confederației Naționale pentru Antreprenariat Feminin (CONAF), prezenta adeziune fiind în concordanță cu prevederile Legii 367/2022, articolul 64, alin (5).

Conform deciziei Consiliului Director, cuantumul cotizației anuale de membru se calculează în funcție de numărul de angajați și anume:

- 0-9 angajați - 100 lei/an
- 10-250 angajați - 500 lei/an
- peste 250 angajați - 1.500 lei/an.

În calitate de membru mă oblig să plătesc cotizația anuală în contul: **RO42CECEB00030RON2979461**, CEC Bank, Sucursala Piata Victoriei. În primul an, în calitate de membru, nu se plătește cotizație.

Membrii PAM își păstrează deplina independență juridică, financiară și managerială.

Dacă, după aderare, nu veți mai dori să aveți calitatea de membru PAM, va trebui să ne trimiteți o solicitare în acest sens, pe adresa de mail office@pamromania.ro.

Această adeziune a fost completată și semnată astăzi _____ în două exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte.

Semnătura:

Nr. înregistrare _____ din _____

Se aprobă adeziunea SC _____

Presedinte P.A.M. _____



CONSIMITAMANT

PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Nume _____

Prenume _____

in calitate de membru al _____

Îmi exprim consimțământul pentru utilizarea datelor mele (nume, prenume, număr telefon, adresa de e-mail și locul de muncă/calitatea profesională) de către operator în scop de marketing pentru informare cu privire la servicii, evenimente sau alte activități ale operatorului.

NU sunt de acord DA sunt de acord

Îmi exprim consimțământul pentru utilizarea înregistrărilor video, audio și foto cu persoana mea, surprinse în cadrul evenimentelor organizate/susținute de către operator.

NU sunt de acord DA sunt de acord

Îmi exprim acordul pentru publicarea imaginii și/sau opiniilor mele personale sub forma de interviuri, articole.

NU sunt de acord DA sunt de acord

Îmi exprim acordul pentru publicarea imaginii și/sau opiniilor mele personale și/sau a prezentării persoanei și activității mele profesionale în scopul promovării activității operatorului și/sau a operatorului pe care îl reprezintă (angajator, companie etc.).

NU sunt de acord DA sunt de acord

Conform Legislației europene și naționale privind protecția datelor cu caracter personal, am fost informat că beneficiaz de dreptul de informare, acces, de rectificare, de opoziție, de ștergere a datelor personale, de restricționare a prelucrărilor de date personale, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale sau automatizate de prelucrare precum și dreptul de a-mi retrage prezentul consimțământ fără a afecta prelucrarea anterioară retragerii consimțământului. Perioada de păstrare a datelor mele este de 2 ani de la data încetării calității de membru.

Pentru exercitarea acestor drepturi, voi avea posibilitatea să mă adresez cu o cerere scrisă sau solicitare pe mail, datată și semnată la adresa de mail office@pamromania.ro

Declar că anterior semnării prezentului consimțământ am fost informat despre conținutul Politicii de prelucrare a datelor personale disponibilă la <https://conaf.ro/wp-content/uploads/2020/09/CONAF-Politica-de-prelucrare-a-datelor-personale.pdf>

De asemenea, îmi este recunoscut dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal sau justiției în situația încălcării drepturilor mele privind prelucrările de date cu caracter personal.

DATA

SEMNATURA
