Către

Asociaţia Părinţi şi Profesori pentru Şcoala Gimnazială „Mihai Eminescu” Hărman

CERERE DE ÎNSCRIERE

ca membru asociat

Subsemnata/ul, ..., având CNP ....., CI nr. ..... seria ....., cu domiciliul în localitatea ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., ap. ....., judeţul ....., telefon ....., email....., vă solicit să-mi aprobaţi înregistrarea ca membru asociat al asociaţiei.

Menţionez că am luat la cunoştinţă prevederile Statutului asociaţiei, document pe care îl accept fără rezerve şi pe care mă oblig să-l respect în totalitate.

Mă angajez ca în urma dobândirii calităţii de membru al asociaţiei să achit orice taxe, cotizaţii şi contribuţii stabilite pentru membri asociaţi, conform prevederilor statutare şi să sprijin activitatea asociaţiei în vederea îndeplinirii scopului şi obiectivelor acesteia.

Am luat la cunoştinţă faptul că la data retragerii copilului meu din unitatea de învăţământ Şcoala Gimnazială „Mihai Eminescu” Hărman, calitatea mea de membru va înceta.

Îmi dau acordul ca asociaţia să colecteze datele mele personale şi să le folosească pentru corespondenţă şi completarea bazei de date a membrilor asociaţiei. Mă angajez ca în cazul schimbării datelor mele personale, să le comunic în scris asociaţiei în termen de 30 de zile de la data schimbării.

Data:

Semnătura,

.....

Aprobată / Respinsă,

Adunarea Generală a Asociaţiei Părinţi şi Profesori pentru Şcoala Gimnazială „Mihai Eminescu” Hărman din data de .....