Anexă la Nota de informare privind protecția datelor cu caracter personal

**Declaraţie de acord cu**

**condiţiile de prelucrare a datelor personale**

Subsemnatul/a ……………............................................................................................................................................ CNP ...................................................................., B.I./C.I. seria ............... nr. ..................................... domiciliat în .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

DECLAR:

* că am fost informat cu privire la politica de prelucrare și protecție a datelor cu caracter personal;
* că sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate Asociației Naționale a persoanelor cu deficiențe de auz din Romania “ASCULTĂ VIAȚA“ să fie utilizate în conformitate cu Legea nr.677/2001 privind protecţia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date, cu modificările şi completările ulterioare.
* Că am citit și sunt de acord cu regulamentul de organizare și funcționare al asociației.

DATA: ……………………….

SEMNATURA ………………………………

 **Notă:** ***Pentru membrii noi:***

 *Această declarație va rugăm să o trimiteți asociației prin poștă impreună cu formularele de înscriere completate și semnate.*

 ***Pentru membrii deja înscriși:***

 *Această declarație o puteți trimite prin poștă sau scanată la adresa de email: asociatiaascultaviata@gmail.com*