

**B**

ASOCIAȚIA INTERNAȚIONALĂ A POLIȚIȘTILOR SECȚIA ROMÂNĂ

NGO in consultative status (Roster) with the Economic and Social Council of the United Nations
and in Consultative Status with the Council of Europe

Regiunea _____

Adresa _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

Anexat:

- copie color a Cărții de identitate, conformă cu originalul;
- certificat de cazier judiciar în perioada de valabilitate;
- curriculum vitae;
- recomandare scrisă dată de un membru de drept din cadrul Regiunii;
- contract de sponsorizare sau donație și dovada plății acesteia;
- decizia CEN/CER prin care este admisă cererea;
- dovada plății taxei de înscriere și a cotizației anuală.

CERERE DE ÎNSCRIERE (RO _____) PENTRU OBTINEREA CALITĂȚII DE MEMBRU SIMPATIZANT AL I.P.A. SECȚIA ROMÂNĂ

Subsemnatul(a) _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, județul _____, legitimat(ă) cu C.I. seria _____, nr. _____, CNP _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, județul _____, sectorul _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, având locul de muncă în cadrul _____, îndeplinind funcția de _____, telefon _____, e-mail _____, solicit **înscrierea** în Asociația Internațională a Polițiștilor - Secția Română, **Regiunea** _____.

Mă oblig la plata cotizației și accept ca I.P.A. Secția Română să procedeze la încasarea ei prin depunere de numerar, de către subsemnatul, în contul bancar al I.P.A., la sediul trezoreriei naționale sau regionale.

În conformitate cu prevederile legale în vigoare la data semnării prezentei și a Regulamentului General U.E. nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, în scopul organizării, conducerii, administrării și arhivării evidențelor specifice ale I.P.A. Secția Română, consimt la aplicarea ei, în ceea ce mă privește și mă declar de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și a CNP, inclusiv în perioada ulterioară pierderii calității de membru de către aceasta.

Mă oblig să respect prevederile Statutului I.P.A. Secția Română.

La prezenta cerere, anexez copii color de pe actul de identitate și de pe înscrisurile prevăzute la art. 14.2 din Statutul I.P.A. Secția Română.

Data: _____

Semnătura _____

Cerere aprobată în ședința **Comitetului Executiv Național / Regional** din data de _____

PREȘEDINTELE COMITETULUI EXECUTIV NAȚIONAL / REGIONAL

(semnătura și ștampila regiunii)

Am primit legitimația de membru I.P.A.

Data _____

Semnătura _____