



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:

- o copie color a Cărții de identitate, conformă cu originalul;
- o decizie CEN / CER, care atestă calitatea solicitantului;
- o documente care atestă calitatea de **pensionar – în această situație se va depune și certificatul de cazier judiciar în perioada de valabilitate;**
- o dovada plății taxei de înscriere și a cotizației anuale.

CERERE DE ÎNSCRIERE (RO _____) PENTRU OBTINEREA CALITĂȚII DE MEMBRU DE DREPT 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 una din următoarele modalități: a) reținere de către organul financiar al unității unde îmi desfășor activitatea sau de către Casa de Pensii; b) reținere de către banca unde mi se virează drepturile bănești sau pensia; c) 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, anexas copii color de pe actul de identitate și, dacă este cazul, de pe decizia de pensie (în această situație se depune și certificatul de cazier judiciar, în perioada de valabilitate).

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 _____