

FORMULAR DE ADEZIUNE

Data înscrierii:

NUME:

PRENUME:

CNP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numele înainte de căsătorie:

Data nașterii: anul luna ziua Locul nașterii: localitate, județ

Domiciliul: str: nr. bl. sc. et. ap.
localitate sector/județ

Tel. acasă Tel. mobil E-mail

Loc de muncă (denumire):

Adresa: str: nr. bl. sc. et. ap. localitate
..... sector/județ Telefon:Corespondența se va primi: la Domiciliu sau la Cabinet

*Student anul: Anul absolvirii

Medic stagiar: până în anul

Medic rezident: până în anul

Medic specialist:

Medic primar:

Doctor în științe:

Funcție didactică:

Grad didactic:

Aparținerea la alte asociații profesionale naționale sau internaționale:
.....**Date cu caracter personal**

AMSMB și UNAS, prin afiliații săi, prelucrează datele cu caracter personal furnizate de dumneavoastră prin acest document în scopul realizării obiectului de activitate al AMSMB/UNAS, inclusiv al informării dumneavoastră cu privire la activitatea AMSMB/UNAS, precum și pentru a fi prelucrate și utilizate în activități legate de marketing, publicitate și marketing direct, pentru produse/servicii/evenimente care au legătură cu profesia ce o desfășurați sau care au în vedere calitatea de membru al AMSMB/UNAS.

Datele cu caracter personal pot fi dezvăluite numai către UNAS și afiliații acesteia, precum și partenerilor AMSMB/UNAS. AMSMB și UNAS, prin afiliații săi, nu vor utiliza datele cu caracter personal în alte scopuri, fără acordul dumneavoastră prealabil.

Conform Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, beneficiați, în mod gratuit, de: a) dreptul de acces, o dată pe an, la prelucrarea datelor cu caracter personal; b) de intervenție asupra datelor; c) dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale; d) de opoziție pentru motive întemeiate și legitime, legate de situația particulară, la prelucrarea datelor și de opoziție, fără vreo justificare, la prelucrarea datelor în scopuri de marketing direct.

Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la AMSMB/UNAS, str. Mitropolit Filaret nr. 24, sector 4, București. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției.

 Sunt de acord Nu sunt de acord

Doriți să primiți informații despre produsele, serviciile, evenimentele etc. oferite de AMSMB/UNAS, afiliații UNAS și partenerii AMSMB/UNAS?

 Da Nu

Doresc să devin membru AMSMB

Semnătura