

Asociatia Romana de Terapie prin Arta Psi-ARTA

Formular de adeziune pentru Membrii asociatiei

1. Informatii personale

- Nume:
- Prenume:
- Adresa:
- Telefon:
- Email:

2. Tipul de Membru

- ☐ Membru activ profesional ID Full Member EFAT:
- ☐ Membru in formare

3. Informatii profesionale

- Domeniul de Specializare:
- Angajat: sector public ☐ sector privat ☐ student(a) ☐
- Experienta Profesionala (in ani):
- Titlu/Functie:
- Certificari/Calificari Relevante:

4. Educatie si formare

- Institutia de invatamant:
- Program de Studii:
- Anul Absolvirii:

- Institutia de invatamant:
- Program de Studii:
- Anul Absolvirii:

- Alte Formari sau Cursuri Relevante:

5. Motivatia inscrierii

- Descrieti pe scurt motivul pentru care doriti sa deveniti membru al Asociatiei Romane de Terapie prin Arta:

7. Declaratie

Prin completarea acestui formular, declar ca informatiile furnizate sunt corecte si complete si iau la cunostinta prevederile [Statutului](#) si [Codului de Etica](#) al Asociatiei Romane de Terapie prin arta Psi-ARTA, pe care le accept si ma angajez sa le respect.

Ma angajez sa achit cotizatia anuală în valoare de 120 RON (contravaloarea primei cotizatii reprezintă și contravaloarea înscrierii ca membru ARTA) in termen de 30 de zile calendaristice de la primirea confirmarii ca prezenta cerere a fost acceptata.

Semnatura:

Data:

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a (nume, prenume) _____,
posesor al CI seria _____, numărul _____, eliberat de _____
la data de _____, CNP _____,
imi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale de
catre Asociația Română de Terapie prin arta Psi-ARTA în scopul îndeplinirii
activităților specifice, cu respectarea prevederilor legale.

Am fost informat(a) ca datele furnizate vor fi tratate confidențial, în conformitate cu
prevederile Regulamentului nr. 679/27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor
fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera
circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul
general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul
Uniunii Europene.

Am luat la cunoștință faptul: **a.** ca imi pot retrage consimțământul în totalitate sau
parțial, în orice moment, respectând prevederile legale în vigoare referitoare la
prelucrarea datelor cu caracter personal, **b.** ca am dreptul la rectificare, fără
întârzieri nejustificate, a datelor cu caracter personal inexacte, **c.** ca am dreptul de
a solicita să îmi fie șterse datele cu caracter personal, fără întârzieri nejustificate, în
cazul în care acestea nu mai sunt necesare pentru îndeplinirea scopurilor pentru
care au fost colectate sau prelucrate sau îmi retrag consimțământul și nu există nici
un alt temei juridic pentru prelucrare lor.

Mi s-a adus la cunoștință despre faptul că refuzul meu de a furniza datele cu caracter
personal necesare și solicitate către Asociația Română de Terapie prin arta Psi-ARTA
determină imposibilitatea stabilirii raporturilor cu privire la promovare și nu este
imputabil instituției mai sus menționate.

Dacă datele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări
(schimbare domiciliu, statut civil, adresă de e-mail, etc.) mă oblig să informez în scris, în
timp util, Asociația Română de Terapie prin arta Psi- ARTA

Data

Semnatura