

CERERE DE ADERARE

la Federația Furnizorilor de Îngrijire pe Termen Lung – F.F.I.T.L.

Denumirea:

Sediul: Str. _____, nr. _____, bloc

_____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, Județul _____,

Localitatea _____, cod poștal _____. Tel.: _____,

Mobil: _____, E-mail: _____,

website: _____

Înregistrat la Judecătoria _____ potrivit Certificatului
nr. _____/ _____ și Sentinței civile nr. _____/ _____ pronunțată în

Dosarul nr. _____/ _____ Cod Fiscal nr. _____ Cont bancar
nr. _____ deschis la Banca _____

Sucursala _____

Solicităm acordarea calității de membru al Federația Furnizorilor de Îngrijire pe Termen Lung – F.F.I.T.L.

Am luat cunoștință și ne exprimăm acordul cu privire la scopul și obiectivele F.F.I.T.L., precum și hotărârea de a acționa pentru realizarea lor.

Avem cunoștință de drepturile și obligațiile membrilor F.F.I.T.L. conform statutului F.F.I.T.L.

Am luat la cunoștință de obligația achitării cotizației lunare de 100 RON ce se va vira în contul RO80 RZBR 0000 0600 2277 6978 deschis la Raiffeisen Bank, titular cont Federația Furnizorilor de Îngrijire pe Termen Lung.

Declar pe propria răspundere că sunt reprezentantul legal al _____, și că toate informațiile cuprinse în prezenta adeziune corespund realității.

Această adeziune a fost completată și semnată astăzi _____ în doua exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte.

Depunem în copie următoarele documente:

Statutul, lista cu componența organismului de conducere, Extras Proces verbal al Adunării Generale pentru aderare la FFITL (daca este cazul), precum și listă membrii fondatori, datele lor de identificare, certificat de acreditare furnizor servicii sociale și / sau Licența de Funcționare a Centrului/Centrelor din structura noastră.

(denumire solicitant)

(numele, semnatura și stampila reprezentant legal)

Nr. înregistrare FFITL _____ din _____

ANEXA 1 – Informații despre solicitant aderare la F.F.I.T.L.

Informațiile pe care le veți oferi în continuare sunt confidențiale și vor fi folosite numai pentru a decide în ceea ce privește cererea și statutul de membru al organizației Dvs.

Cu toate acestea, dacă cererea de aderare este aprobată, informațiile vor fi utilizate pentru analiză statistică. Rezultatele calculelor statistice vor fi totdeauna prezentate în așa fel încât confidențialitatea informațiilor referitoare la membrii individuali va fi respectată.

Pentru folosirea oricărei informații individuale în orice alt scop, Federația va solicita organizației în cauză un acord explicit.

Dacă aveți nevoie de spațiu suplimentar pentru diferitele secțiuni, vă rugăm să adăugați pagini suplimentare, indicând numărul(ele) secțiunii(lor) respective.

A.
Numele organizației:
.....
.....
Adresa:
Localitate: Cod postal: Județ:
Telefon: e-mail:
Pagina de internet:
Numele Președintelui sau Directorului Executiv:
Funcția: E-mail:

B.
Data înființării organizației:
Numarul și data Certificatului de Acreditare:

Tipul de serviciu social:

Centru rezidențial medico – social 8710 CRMS-I	<input type="checkbox"/>	Centru rezidențial de îngrijiri paliative 8710 CRMS - II	<input type="checkbox"/>
Cămin pentru persoane vârstnice 8730 CR-V-I	<input type="checkbox"/>	Centru de îngrijire și asistență 8790 CD-D-I	<input type="checkbox"/>
Centru de recuperare și reabilitare 8790 CR-D-II	<input type="checkbox"/>	Altul Cod serviciu.....	<input type="checkbox"/>

B. (continuare)

Denumirea și locația centrului:

Numarul și data Licenței de funcționare:

Denumirea și locația centrului:

Numarul și data Licenței de funcționare:

Denumirea și locația centrului:

Numarul și data Licenței de funcționare:

C.

Vă rugăm să precizați motivele pentru care organizația Dvs. dorește să adere la Federația Furnizorilor de Îngrijire pe Termen Lung (includeți în motivația Dvs. în ce fel credeți că va beneficia Federația prin afilierea organizației Dvs. și ce așteptări aveți Dvs. de la F.F.I.T.L.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D.

“Declar că toate informațiile sus-menționate sunt corecte și complete și declar că organizația noastră dorește să adere la Federația Furnizorilor de Îngrijire pe Termen Lung.

Data completării cererii de aderare:

Numele: Funcția:

Semnătura:

ANEXA 2 - CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Nume _____

Prenume _____

Data Nașterii _____

Sunt de acord ca operatorul de date cu caracter personal **Federația Furnizorilor de Îngrijire pe Termen Lung – F.F.I.T.L.** să îmi prelucreze următoarele date cu caracter personal:

- nume, prenume serie/număr CI cod numeric personal
 adresa/nr. telefon date identificare companie adresa e- mail

în scopul înscrierii cu drepturi depline în cadrul federației prin formularul de ADEZIUNE.

Datele mele pot fi utilizate de către operator în scop de marketing pentru informare cu privire la servicii, evenimente sau alte activități ale operatorului.

- NU sunt de acord DA sunt de acord

Conform Legislației europene și naționale privind protecția datelor cu caracter personal, am fost informat ca beneficiaz de dreptul de informare, acces, de modificare, de limitare a prelucrărilor datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale sau automatizate de prelucrare.

Perioada de păstrare a datelor mele este de 2 ani de la data încetării calității de membru. Am fost informat ca am dreptul să mă opun prelucrării datelor personale care mă privesc și să solicit ștergerea datelor. De asemenea am dreptul de a retrage acest consimțământ, fără a afecta prelucrarea inițială. Pentru exercitarea acestor drepturi, voi avea posibilitatea să mă adresez cu o cerere scrisă sau solicitare pe mail, datată și semnată la adresa de mail fedingrijiretermenlung@gmail.com

De asemenea, îmi este recunoscut dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrărilor de Date cu Caracter Personal sau justiției în situația încălcării drepturilor mele privind prelucrările de date cu caracter personal.

Datele mele cu caracter personal:

- NU vor fi transferate către alte entități private
 DA pot fi transferate în state din Uniunea Europeană, doar cu acordul meu scris.

DATA: _____

SEMNATURA: _____