ADEZIUNE

Subsemnatul/a _____

fiul/fiica lui _____ și al/a _____ domiciliat/ă în

loc. _____ str. _____

nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____

CNP | | | | | | | | | | | | |, e-mail _____

încadrat/ă în funcția de _____ la _____
(agent/ofițer de poliție) *(unitatea și denumirea: IPJ, SRPT, BCCO, UTAI, DGPMB, IGPR, etc.)*

solicit aderarea la ***Sindicatul Democratic al Polițiștilor "SIDEPOL"***, al cărui membru cu obligaţii şi drepturi depline mă consider începând cu data semnării prezentei, conform Statutului şi a celorlalte reglementări interne ale sindicatului.

Sunt de acord, fără altă semnătură, notificare sau procedură prealabilă, să achit lunar cotizaţia de sindicat, începând cu luna aderării, prin reţinere pe statul de plată sau virament bancar.

Împuternicesc conducerea ***Sindicatul Democratic al Polițiștilor "SIDEPOL"*** să mă reprezinte în toate situaţiile ce privesc relaţiile de muncă, să efectueze, pentru şi în numele meu, fără alt mandat expres sau procedură prealabilă, toate demersurile legale pentru a promova interesele şi pentru a-mi apăra drepturile ce decurg din legislaţia muncii, din contractele colective de muncă şi din contractul individual de muncă, în faţa şefilor ierarhici, a angajatorului sau a reprezentanţilor acestuia, a reprezentanţilor autorităţilor locale sau centrale.[1]

Data	Semnătura

[1] *Prin completarea datelor de identificare vă exprimați acordul expres și clar cu privire la prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal, în conformitate cu informațiile prevăzute mai sus. Datele cu caracter personal puse la dispoziția noastră sunt destinate utilizării directe, în relația cu angajatorul în scopul reprezentării intereselor dvs. sau cu terți, parteneri ai sindicatului în scopuri de marketing, pentru oferte promoționale și beneficii avantajoase , în acest caz fiind respectate prevederile legale și contractuale în materie de confidențialitate. Datele sunt stocate până la solicitarea dvs. de retragere a acordului sau până la pierderea calității de membru al organizației sindicale, ocazie cu care sunt șters din bazele noastre de date, automat. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care va privesc și să solicitați ștergerea datelor. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la adresa de e-mail:* ***sidepol@sindicatulpolitistilor.ro***