

ASOCIAȚIA DE PĂRINȚI „LUMEA PRICHINDEILOR” BRAȘOV

C.I.F. 42577706, Nr. Registru entităților-unităților de cult - 428762794-2022

SEDIUL: Str. Inului, nr. 14, Brașov, Județ Brașov

FORMULAR DE ADEZIUNE

Subsemnatul/a.....,
domiciliat/a în.....,str.nr., bl.
....., sc..... et..... ap., posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria....., nr.
....., telefon mobil....., în calitate de parinte/tutore legal al
minorului.....,
preșcolar la GRĂDINIȚA CU PP. NR. 5, BRAȘOV, la doamna EDUCATOARE/PROF.
ÎNV. PREȘC., din
grupa, doresc să devin membru al ASOCIAȚIA DE PĂRINȚI
„LUMEA PRICHINDEILOR” BRAȘOV, fiind de acord cu prevederile Statutului
Asociației parintilor.

Cotizația anuală de membru al asociației este de **100 lei pe an, cu mențiunea că pentru prima parte a anului școlar 2024/2025 este de 25 de lei (începând cu luna octombrie 2024).**

Mă angajez că în urma dobândirii calității de membru al asociației să achit cotizația de membru stabilite în contul ASOCIAȚIEI DE PĂRINȚI „LUMEA PRICHINDEILOR” BRAȘOV **RO72BTRLRONCRT0484728701** Banca Transilvaniei sau în numerar și să sprijin activitatea asociației în vederea îndeplinirii scopului și obiectivelor acesteia.

Am luat la cunoștință faptul că odată **cu pierderea calității de preșcolar** a minorului, **calitatea mea de membru va înceta.**

Îmi dau acordul ca ASOCIAȚIA DE PĂRINȚI „LUMEA PRICHINDEILOR” BRAȘOV să colecteze datele mele personale și să le folosească pentru corespondență și completarea bazei de date a membrilor asociației.

Mă angajez ca în cazul schimbării datelor mele personale, să comunic în scris Asociației în termen de 30 de zile de la data schimbării.

Data

.....

Nume/Prenume în clar

.....

Semnatura

.....