



**ASOCIATIA NATIONALĂ PENTRU PROMOVAREA MEDICINELOR
NECONVENȚIONALE – AMN ROMANIA**

București, sector 3, Aleea Cioplea nr. 6, cam. 108, CIF 9347616, 94/PJ/2004,
CEC LATINA, RO05CECEB20743RON0552407,
www.amnromania.ro, secretariat@amnromania.ro
Cab Av. Mițu Mihaela Cristina, mihaela_mitu@yahoo.com

**TABĂRA
INTERNAȚIONALĂ
DE SHIVAISM
2024**

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul(a), nume: _____

prenume: _____ domiciliat în

localitatea: _____, adresa de

domiciliu _____

_____ (date necesare conform OG 26/2000).

- Confirm pe această cale participarea la eveniment in calitate de simpatizant al asociației.
- Solicit ca, în calitate de simpatizant al asociației, să particip la evenimentul intitulat **TABĂRA INTERNAȚIONALĂ DE SHIVAISM 2024**, organizat de asociație în perioada 14 noiembrie – 17 noiembrie 2024 în mediul online, și solicit să mi se transmită un cod nominal de acces pentru activitățile zilnice ale evenimentului.
- Confirm ca am luat la cunoștință de faptul că datele personale furnizate organizatorului în vederea participării mele sunt prelucrate în baza articolului 6, aliniatul "f)" din Regulamentul nr. 679/2016, precum și de faptul că organizatorul beneficiază de derogarea menționată în art. 30 pct. 5 din G.D.P.R., având în vedere că asociația îndeplinește cerința se a avea "sub 250 angajați", iar prelucrarea pe care o efectuează nu este susceptibilă să genereze un risc pentru drepturile și libertățile mele, prelucrarea este ocazională și nu include categorii speciale de date, astfel cum se prevede la articolul 9 alineatul (1) sau date cu caracter personal referitoare la condamnări penale și infracțiuni, astfel cum se menționează la articolul 10.
- Confirm că am luat la cunoștință prevederile statutare ale asociației publicate pe site.

INFORMAȚII NECESARE PARTICIPĂRII ONLINE

Număr de telefon: _____

Adresa de email: _____

Data completării:

Semnătura:
