



ASOCIAȚIA NAȚIONALĂ 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 pentru
aprofundarea
relației inițiatice
Ghid spiritual - aspirant
7-14 martie 2025, online**

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 în calitate de simpatizant al Asociației.
- Solicit ca, în calitate de simpatizant al asociației, să particip la evenimentul intitulat Tabăra pentru aprofundarea relației inițiatice Ghid spiritual - aspirant, organizat de asociație în perioada 7 martie 2025 – 14 martie 2025 în mediul online și solicit să mi se transmită un cod nominal de acces pentru activitățile zilnice ale evenimentului.
- Confirm că 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 de 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 e-mail: _____

Data completării:

Semnătura:
