



ASOCIAȚIA FILANTROPICĂ MEDICAL CREȘTINĂ
„CHRISTIANA” BRAȘOV

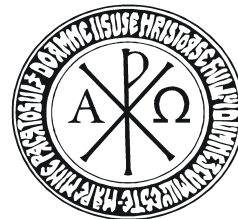
Tel./Fax.004 0268 273450

E-mail: contact@cristiana.ro

Pagină web: www.cristiana.ro

Adresa: str. Dr.Ioan Cantacuzino, nr. 14, jud. Brașov, cod 500073

Cod fiscal: 6621597



CONSINTAMANT privind prelucrarea datelor cu caracter personal

- Persoane fizice care completeaza Declaratia 230 –

Asociația Filantropică Medicală Creștină “CHRISTIANA” Brașov, cod fiscal 6621597, România, cu sediul în Jud. Brașov, Str. Dr. Ioan Cantacuzino Nr.14, reprezentată prin Sorin Chiorean - președinte, în calitate de operator care prelucrează datele tale cu caracter personal, în calitate de persoană vizată astfel:

(nume, prenume (inclusiv inițiala tatălui), adresa completă și corectă, CNP, Telefon/Fax, adresa email, semnatura)

Temeiul legal pentru prelucrarea datelor este consimțământul tău.

Scopurile prelucrării datelor tale sunt:

- Derulare campanie redirectionare a 3.5% din impozitul datorat, în scopul sprijinirii activității **ASOCIAȚIEI FILANTROPICE MEDICAL-CREȘTINE “CHRISTIANA”**.
- Depunerea online a formularelor 230 în baza de date ANAF sau la oficiile postale

Datele tale vor fi păstrate timp de 3 ani de la încheierea campaniei. În cazul în care există implicații financiare în legătură cu aceste date, acestea vor fi păstrate timp de 10 ani conform obligației legale de păstrare a documentelor financiar-contabile.

Îți poți retrage oricând consimțământul de a prelucra datele tale personale printr-o solicitare scrisă adresată **ASOCIAȚIEI FILANTROPICE MEDICAL-CREȘTINE “CHRISTIANA”**, la adresa menționată mai sus

sau pe e-mail doneaza@cristiana.ro

Retragerea consimțământului nu va afecta legalitatea prelucrării care a avut loc înainte de retragerea acestuia.

Subsemnatul(a).....născut la data de.....

Tel.....in calitate de Persoană Vizată, astăzi....., **DECLAR** că am luat la cunoștință de Nota Informare privind protecția datelor cu caracter personal pusă la dispoziție de Asociația Filantropică Medicală Creștină “CHRISTIANA” și prin semnarea prezentei sunt de acord cu colectarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal.

DECLAR că am fost informat și am înțeles următoarele: *cine este Operatorul datelor cu caracter personal; *Ce date cu caracter personal sunt prelucrate; *Care este scopul prelucrării și temeiul legal;

*Durata prelucrării datelor; *Cine are acces la datele mele și către cine pot fi transferate; *Unde sunt stocate datele și în ce condiții de Securitate; *Ce drepturi am în legătură cu datele cu caracter personal și cum mi le pot exercita.

În conformitate cu toate cele enunțate mai sus., înțeleg să îmi exprim prin prezenta consimțământul informat, liber și explicit privind prelucrarea datelor mele cu caracter personal, astfel cum a fost descris în Nota de Informare, de către Asociația Filantropică Medicală Creștină “CHRISTIANA”, astfel:

Să fie prelucrate datele mele de identificare și de contact, de către Asociația Filantropică Medicală Creștină “CHRISTIANA”, în scopul descris mai sus.

DA / NU

Asociația Filantropică Medicală Creștină “CHRISTIANA”, să predea pe baza de borderou/online în numele meu și pentru mine Declarația 230, la ANAF sau oficiile postale

DA / NU

Asociația Filantropică Medicală Creștină “CHRISTIANA” să-mi comunice anual informații cu privire la formularul 230, prin e-mail sau SMS

DA / NU

Semnatura

Data