

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



CORPUL NAȚIONAL AL POLIȚIȘTILOR

**APROB,
PREȘEDINTE**

ADEZIUNE

Subsemnatul(a) _____, CNP _____ fiul
(fiica) lui _____ și a _____, născut(ă) la _____ în localitatea
_____, județul (sectorul) _____, domiciliat în localitatea
_____, strada _____ nr. _____, județul (sectorul) _____,
rezervist al Ministerului Afacerilor Interne, solicit **menținerea/redobândirea** calității de
membru al Corpului Național al Polițiștilor, în temeiul art. 10 din HG nr. 1305/2002.

Sunt de acord cu reținerea acestei cotizații din veniturile realizate din pensie, lunar.
De asemenea, sunt de acord cu această reținere și în situația în care totalul reținerilor
depășesc cota de $\frac{1}{2}$ sau $\frac{1}{3}$ din pensie, potrivit dispozițiilor prevăzute de Codul de
procedură civilă.

Având în vedere Regulamentul general privind protecția datelor nr. 679 din 27 aprilie 2016
privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, prin completarea
prezentului formular cu datele mele personale și semnarea lui declar în mod expres și
neechivoc că sunt de acord ca datele mele astfel comunicate să fie prelucrate de către
Corpul Național al Polițiștilor pentru îndeplinirea rolului, scopului, drepturilor și
obligațiilor prevăzute de legislația referitoare la Corpul Național al Polițiștilor și că am luat
la cunoștință despre drepturile și obligațiile ce revin membrilor acesteia conform
prevederilor HG 1305/2002 privind regulamentul de organizare și funcționare al Corpului
Național al Polițiștilor

Data _____.

tel.....

Localitatea _____

Semnătura

DATE DE IDENTIFICARE:

- COD DE ÎNREGISTRARE FISCALĂ: 16311321

- COD IBAN CONT: RO 21 BRDE 450 SV 03127894500

**DESCHIS LA: B.R.D. SUCURSALA MARI CLIENȚI CORPORATIVI
BUCUREȘTI**