ASOCIAŢIA FILANTROPICĂ MEDICAL CREŞTINĂ
„CHRISTIANA" BRAŞOV
Tel./Fax.004 0268 273450
E-mail: camin@afmc.ro
Pagină web: www.afmc.ro
Adresa: Bulevardul George Moroianu nr.11, Săcele, cod 505600
Cod fiscal: 6621597

CONSIMTAMANT privind prelucrarea datelor cu caracter personal

- **Persoane fizice care completeaza Declaratia 230 –**

Asociatia Filantropica Medical Crestina "CHRISTIANA" Brasov, cod fiscal 6621597, Romania, cu sediul in Săcele, Bulevardul George Moroianu nr.11, 505600, în calitate de operator care prelucreaza datele tale cu caracter personal, in calitate de persoana vizata astei:

_____
_____
_____
(nume, prenume (inclusiv initiala tatalui), adresa completa si corecta, CNP, Telefon/Fax, adresa email, semnatura)

Temeiul legal pentru prelucrarea datelor este consimtamantul tau.

Scopurile prelucrarii datelor tale sunt:

- Derulare campanie redirectionare a 3.5% din impozitul datorat, in scopul sprijinirii activitatii **ASOCIATIEI FILANTROPICE MEDICAL-CRESTINE "CHRISTIANA".**
- Depunerea online a formularelor 230 in baza de date ANAF sau la oficiile postale

Datele tale vor fi pastrate timp de 3 ani de la incheierea campaniei.In cazul in care exista implicatii financiare in legatura cu aceste date, acestea vor fi pastrate timp de 10 ani conform obligatiei legale de pastrare a documentelor financiar-contabile.

Iti poti retrage oricand consimtamantul de a prelucra datele tale personale printr-o solicitare scrisa adresata **ASOCIATIEI FILANTROPICE MEDICAL-CRESTINE "CHRISTIANA",** la adresa mentionata mai sus
sau pe e-mail camin@afmc.ro
Retragerea consimtamantului nu va afecta legalitatea prelucrarii care a avut loc inainte de retragerea acestuia.
Subsemnatul(a)……nascut la data de…….
Tel……in calitate de Persoana Vizata, astazi……., DECLAR ca am luat la cunostinta de Nota Informare privind protectia datelor cu caracter personal pusa la dispozitie de Asociatia Filantropica Medical Crestina "CHRISTIANA" si prin semnarea prezentei sunt de acord cu colectarea si prelucrarea datelor mele cu caracter personal.
DECLAR ca am fost informat si am inteles urmatoarele:*cine este Operatorul datelor cu caracter personal;*Ce date cu caracter personal sunt prelucrate;*Care este scopul prelucrarii si temeiul legal;
*Durata prelucrarii datelor;*Cine are acces la datele mele si catre cine pot fi transferate;*Unde sunt stocate datele si in ce conditii de Securitate;*Ce drepturi am in legatura cu datele cu caracter personal si cum mi le pot exercita.
In conformitate cu toate cele enuntate mai sus., inteleg sa imi exprim prin prezenta consimtamantul informat, liber si explicit privind prelucrarea datelor mele cu caracter personal, astfel cum a fost descris in Nota de Informare, de catre Asociatia Filantropica Medical Crestina "CHRISTIANA", astfel:

Sa fie prelucrate datele mele de identificare si de contact, de catre Asociatia Filantropica Medical Crestina "CHRISTIANA", in scopul descris mai sus.
DA / NU

Asociatia Filantropica Medical Crestina "CHRISTIANA", sa predea pe baza de borderou/online in numele meu si pentru mine Declaratia 230, la ANAF sau oficiile postale
DA / NU

Asociatia Filantropica Medical Crestina "CHRISTIANA" sa-mi comunice anual informatii cu privire la formularul 230, prin e-mail sau SMS
DA / NU

Semnatura Data