Anexa nr.2

CERERE
PRIVIND DESTINAŢIA SUMEI REPREZENTÂND PÂNĂ LA 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL DATORAT[1)]

230

Anul 2025

I. Date de identificare a contribuabilului

Nume | Iniţiala tatălui

Prenume

Stradă | Număr

Bloc | Scară | Etaj | Ap. | Judeţ/Sector

Localitate | Cod poştal

Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală

E-mail

Telefon

Fax

II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult, precum și pentru acordarea de burse private, conform legii

1. Bursa privată ☐

Contract nr./data

Sumă plătită (lei)

Documente de plată nr./data

2. Susţinerea unei entităţi nonprofit/unităţi de cult ☒

Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani [2)] ☐

Cod de identificare fiscală a entităţii nonprofit / unităţii de cult: 6621597

Denumire entitate nonprofit/unitate de cult: ASOCIATIA FILANTROPICA MEDICAL CRESTINA "CHRISTIANA" BRASOV

Cont bancar (IBAN): RO89BTRLRONCRT0481704808

Procentul din impozit (%)[3)]

Suma (lei)

III. Date de identificare a împuternicitului

Nume, prenume/Denumire

Cod de identificare fiscală

Stradă | Număr | Bloc | Scară | Etaj | Ap.

Judeţ/Sector | Localitate | Cod poştal

Telefon | Fax | E-mail

Anexele nr. ☐ - ☐ **fac parte integrantă din prezenta cerere** ***(se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).***

Sub sancţiunile aplicate faptei de fals în declaraţii, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte şi complete.

Semnătură contribuabil | Semnătură împuternicit

[1)] Cererea se completează de către persoanele fizice care realizează venituri din salarii şi asimilate salariilor, pensii, activităţi independente / activităţi agricole impuse pe bază de normă de venit, activităţi independente realizate în baza contractelor de activitate sportivă pentru care impozitul se reţine la sursă, drepturi de proprietate intelectuală, altele decât cele pentru care venitul net se determină în sistem real, cedarea folosinţei bunurilor pentru care venitul net se determină pe baza cotelor forfetare de cheltuieli sau pe baza normelor de venit.

[2)] Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul pe venit datorat poate fi solicitată prin cerere pentru aceiaşi beneficiari pentru o perioadă de cel mult 2 ani şi va putea fi reînnoită după expirarea perioadei respective.

[3)] Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul pe venit datorat.

Loc rezervat organului fiscal Nr. înregistrare: Data:

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

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 astfel:

_____
_____
_____
(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