

Asociația părinților elevilor din Școala “Ienăchiță Văcărescu”

Calea Șerban Vodă, nr. 62-64, sector 4, București

Act autorizare: Încheiere nr. 55/30.03.2012

Cod Registru Național ONG: 15804/A/2012

CIF: 31207384

Nr. /

DOMNULE PREȘEDINTE

Subsemnatul (a),
domiciliat (ă) în
.....,
telefon _____, e-mail, în calitate de părinte
/ susținător legal al elevului / elevei
din clasa, vă rog să binevoiți a aproba înscrierea mea ca membru cu
drepturi depline al ASOCIAȚIEI PĂRINȚILOR ELEVILOR DIN ȘCOALA
“IENĂCHIȚĂ VĂCĂRESCU”.

Am citit Statutul ASOCIAȚIEI și sunt de acord cu prevederile sale.

Am luat la cunoștință faptul că odată cu pierderea calității de elev a
minorului/ei, calitatea mea de membru va înceta.

Îmi dau acordul ca Asociația Părinților elevilor din Școala “Ienăchiță
Văcărescu” să colecteze datele mele personale și să le folosească pentru
corespondență și completarea bazei de date a membrilor asociației. Mă
angajez ca în cazul schimbării datelor mele personale, să le comunic în scris
Asociației în termen de 30 de zile de la data schimbării.

Data

Semnătura

Asociația părinților elevilor din Școala “Ienăchiță Văcărescu”
Calea Șerban Vodă, nr. 62-64, sector 4, București
Act autorizare: Încheiere nr. 55/30.03.2012
Cod Registru Național ONG: 15804/A/2012
CIF: 31207384

Nr. / _._._._

DOMNUL PREȘEDINTE

Subsemnatul (a),
domiciliat (ă) în
.....,
telefon _ _ _ _ _ , e-mail, în calitate de
membru al asociației, doresc să vă aduc la cunoștință retragerea mea din
ASOCIAȚIA PĂRINȚILOR ELEVILOR DIN ȘCOALA “IENĂCHIȚĂ
VĂCĂRESCU” începând cu data de _ _ _ _ _ , renunțând la toate
drepturile, obligațiile și beneficiile generate până la acest moment de statutul
de membru al asociației.

Am citit Statutul ASOCIAȚIEI și sunt de acord cu prevederile sale.

Data

Semnătura