

CERERE DE ADERARE pentru dobândirea calității de stagiar

Subsemnatul (Nume, Prenume)		
Nume de afiș		
Data nașterii și locul		
Domiciliul (Str., nr., bl., sc., et., ap., sector, oraș, țară)		
Adresă de corespondență (Str., nr., bl., sc., et., ap., sector, oraș, țară)		
Telefonul (T) / Adresă E-mail (E)		
Actul de identitate (BI / CI / Pașaport seria, nr., data, eliberat de)		
CNP (Cod numeric personal)		
Profesia artistică (funcția, instrumentul, genul artistic)		
Instituția artistică		
Tipul de artist	<i>Profesionist</i>	<i>Liber profesionist</i>
Taxă de studiere a dosarului Nr. ch. / data		

vă rog să aprobați aderarea mea ca stagiar al Asociației UCIMR. Declar că sunt informat/ă asupra Regulamentului de aderare la Asociația UCIMR.

Menționez că nu fac parte dintr-o altă Uniune de Creație înființată în baza Legii nr. 35/94 și voi participa activ la desfășurarea activității ASOCIAȚIEI UNIUNEA DE CREAȚIE INTERPRETATIVĂ A MUZICIENILOR DIN ROMÂNIA respectând dispozițiile statutare ale ASOCIAȚIEI UCIMR.

NUME ÎN CLAR / SEMNĂTURA	DECLAR că toate datele furnizate sunt corecte și toate documentele transmise sunt conform cu originalul cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la infracțiunile de fals, prev. de art. 320, falsul în înscrisuri sub semnătură privată prev. de art. 322 și uzul de fals prev. de art 323
NUME ÎN CLAR / SEMNĂTURA	Mă oblig să anunț în termen de 10 zile orice modificare a datelor de corespondență (adresa fizică, adresa de e-mail, număr de telefon) în caz contrar corespondența fiind considerată valabilă
NUME ÎN CLAR / SEMNĂTURA	Am luat la cunoștință că înștiințările UCIMR vor fi doar electronic, la adresa de e-mail indicată

Prelucrarea datelor cu caracter personal:

Prin completarea și semnarea acestei Cereri, confirm că am citit Regulamentul de Aderare și am înțeles modalitatea de prelucrare a datelor mele cu caracter personal, precum și drepturile de care dispun cu privire la datele cu caracter personal prelucrate de către UCIMR.

NUME ÎN CLAR / SEMNĂTURA