

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE / EVIDENȚĂ**

<b>DATE PERSONALE:</b>		<b>Informație publică</b>
Numele		DA / NU
Prenumele		DA / NU
Data nașterii		DA / NU
<b>DOMICILIUL ACTUAL:</b>		
Strada / Nr. / Bloc		DA / NU
Localitate		DA / NU
Cod Postal		
Județ / District / Stat		DA / NU
Țara		DA / NU
Telefon		DA / NU
e-mail		DA / NU
<b>DATE ABSOLVIRE:</b>		
Anul absolvirii		DA / NU
Specialitatea		DA / NU
<b>OCUPAȚIA ACTUALĂ:</b>		
Denumirea instituției și adresa		DA / NU
Funcția ocupată		DA / NU

<b>Grad științific</b>		<b>DA / NU</b>
<b>Domeniu de activitate</b>		<b>DA / NU</b>

*Nota:* Prin completarea și semnarea prezentei solicitări îmi dau acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal de către AMIS în scopul soluționării cererii formulate. Acestea pot fi comunicate de către AMIS numai destinatarilor abilitați prin acte normative, inclusiv organelor de poliție, parchetelor, instanțelor sau altor autorități publice, în condițiile legii. Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt păstrate de AMIS în conformitate cu prevederile legale referitoare la arhivarea documentelor.

În coloana din dreapta se exprimă acordul/dezacordul dumneavoastră ca anumite date personale să fie făcute publice, prin înscrierea lor pe site-ul asociației, la pagina "Membrii simpatizanți A.M.IS."

**Am luat la cunoștință și sunt de acord cu prevederile Statutului și ca atare doresc să fiu membru al Asociației Absolvenților Facultății de Mecanica din Iași.**

Data înscrierii: .....

Semnătura .....