



SOCIETATEA PALEONTOLOGILOR DIN ROMÂNIA

ADEZIUNE

NUME _____

PRENUME _____

FUNCȚIA/TITLUL _____

INSTITUȚIA la care sunteți afiliat _____

ADRESA Instituției la care sunteți afiliat _____

E-MAIL _____

Telefon mobil _____

Am luat cunoștință de STATUTUL Societății Paleontologilor din România (SPR), sunt de acord cu scopul acesteia, și doresc să particip la realizarea obiectivelor și activităților sale, conform Statutului SPR și Regulamentului de Ordine Interioară al SPR.

Am fost informat despre prelucrările de date cu caracter personal desfășurate de către SPR, despre măsurile tehnice și organizatorice adoptate de organizație pentru protecția datelor cu caracter personal prelucrate precum și despre regulamentul privind confidențialitatea adoptat de către SPR conform legislației în vigoare cu privire la protecția datelor cu caracter personal.

Menționez faptul ca doresc sa fac parte din asociația SPR, sucursala.....

Data _____

Semnătura _____