

**DOAMNA PREȘEDINTE**

Subsemnatul/a .....,  
cu domiciliul în.....,  
CNP....., legitimat/ă cu....., seria....., nr.....,  
eliberat de către....., la data....., tel....., mail.....,  
în calitate de absolvent/ă a facultății ....., specializarea.....  
....., atestat de liberă practică.....,  
treapta de specializare.....

vă rog să îmi aprobați cererea de dobândire a calității de membru asociat al Asociației Române pentru Afazie, calitate pe care înțeleg să o exercit începând cu data aprobării prezentei cereri.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art 292 din Codul penal privind falsul în declarații, că am fost informat și cunosc prevederile Statutului și Actului constitutiv al Asociației Române pentru Afazie, Condițiile generale de exercitare a calității de membru, drepturile și obligațiile unui membru asociat.

Cunosc și mă angajez să achit întocmai și la termen taxele și contribuțiile anuale (cotizațiile) aprobate de organele de conducere ale Asociației. Cotizația pe anul în curs este 100 lei.

Îmi exprim consimțământul, ca potrivit prevederilor Legii nr.677/2001, cu modificările și completările ulterioare, să se realizeze prelucrarea datelor mele cu caracter personal în vederea aprobării prezentei cereri, înscrierii, exercitării calității de membru, înscrierii în baza de date a Asociației Române pentru Afazie, pentru eliberarea de diplome/certificate de formare și pentru orice alte prelucrări ulterioare.

Data

Solicitant