

SINDICATUL ADMINISTRAȚIEI PUBLICE **FORȚA LEGII**[®]

BUCUREȘTI str. D.I.Mendeleev nr. 36-38 etj.8 cam. 88 Sector 1 cod poștal 010366

Adresa de corespondență: **CRAIOVA str. C-tin. Lecca nr. 32 cod poștal 200217**

☎ 0251.419405 ☎ 0351.444144 ☎ 0251.413042 web: www.fortalegii.ro e-mail: sindicat@fortalegii.ro

A D E Z I U N E

Subsemnatul(a)

act de identitate: CI/BI seria nr. CNP:

domiciliul: tel.mobil:

e-mail..... având funcția:

la (locul de muncă):,

prin prezenta declar ca am luat cunoștință de prevederile Statutului **Sindicatului Administrației Publice Forța Legii**[®], ader la programul Sindicatului și doresc să fac parte, ca membru, din acest Sindicat. Nu sunt membru al altui sindicat în cadrul aceuiași angajator. Sunt de acord să mi se rețină cotizația pe statul de plată. Prin prezenta îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopul apărării drepturilor și reprezentării intereselor de către sindicat în raport cu angajatorul, în fața instanțelor judecătorești naționale și europene, organelor de jurisdicție, instituțiilor și autorităților publice prevăzute de lege.

Data:

Semnătura:

Se atașează :

Copie sau scan

C.I.