Aprob:
 Preşedinte-ADP

**FORMULAR DE ADEZIUNE**

Subsemnatul(a)......................................................................... cu domiciliul în ........................................ stradă .............................................., nr.........., bloc......., scară......., etaj......, ap......., sector........., posesor(are) a BI / CI seria ............, nr.............................., eliberat(ă) la dată de ................................de către Secția de Poliție ........................., având CNP …............................................., vă rog să aprobaţi înscrierea mea în rândul membrilor Asociației Dendrologilor Privați-ADP.
Subsemnatul(a),cu datele personale menţionate mai sus, prin prezența recunosc că am luat cunoştinţă de prevederile Statutului Asociației Dendrologilor Privați-ADP şi sunt de acord să îl respect.
Mă angajez să promovez obiectivele asociaţiei, să particip şi să susţin activităţile acesteia, să respect normele de etică profesională şi conduită morală, să pun la dispoziţia acesteia informaţiile de care dispun în vederea organizării sistemului public de informaţii, în beneficiul comun al tuturor membrilor ei.

Mă voi abţine de la orice acţiune care dăunează prestigiului şi intereselor asociaţiei şi a membrilor ei,sub sanctiunea prevederilor legale.
Doresc să primesc comunicări  conform prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016, de marketing (inclusiv cele despre produse, servicii, oferte și evenimente) prin canalele selectate:

 Prin E-Mail  Prin Telefon  Nu doresc să fiu contactat

**Noi, Asociația Dendrologilor Privați-ADP, tratăm cu o deosebită atenție datele membrilor noștri.**
Telefon:……………………….………………….,Email:…………………………………………….……… Ocupatie/Studii………………………………………………………………………………………………

 Dată:...............................Semnătura.............................