SOCIETATEA _____ Nr._____ data_____

CUI _____ Tel._____ Fax _____

E-mail _____

ADEVERINŢĂ DE VENIT – TITULARUL ÎMPRUMUTULUI

Subscrisa (unitatea) _____, cu sediul în _____ str. _____, nr._____, bl.____ sc.___ etj.___ ap.___ jud._____, adeverim prin prezenta că: Dl.(D-na.) _____, având CNP _____, este salariatul nostru, angajat cu contract de muncă din data de _____, pe perioadă nedeterminată/ determinată (data expirării _____), în funcţia de _____, la serviciul (secţia) _____, cu un salariu (venit) **net** lunar de _____ lei.

În prezent înregistrează următoarele reţineri pe statul de plată: _____, iar din modul cum şi-a achitat obligaţiile anterioare s-a dovedit / nu s-a dovedit un bun platnic.

În cazul aprobării şi încheierii contractului de împrumut, dacă **C.A.R. OLT I.F.N. Asociaţie** ne comunică nerambursarea, parţială sau totală a uneia din rate, ne obligăm ca, fără îndeplinirea altei formalităţi, să reţinem şi să virăm în contul nr.RO55 RNCB 0124 0380 1002 0001 al C.A.R. OLT I.F.N. Asociaţie deschis la B.C.R. Sf.Gheorghe, sumele comunicate, reprezentând împrumut şi dobânzile aferente, datorate de angajatul nostru, până la achitarea integrală a debitului. De asemenea, ne obligăm să transmitem, dacă este cazul, debitul, împreună cu documentele menţionate în unitatea la care se va transfera salariatul.*

Prezenta adeverinţă o semnăm în mod valabil, certificând că semnăturile date sunt ale persoanelor autorizate să reprezinte în mod legal societatea.

DIRECTOR **(numele în clar şi semnătura)** DIRECTOR ECONOMIC **(numele în clar şi semnătura)**

_____ _____

Ştampila

* Dacă unitatea emitentă nu doreşte să se angajeze, va tăia cu linie continuă fiecare rând al paragrafului.

DECLARAŢIE PRIVIND ANGAJAMENTUL DE PLATĂ
- TITULARUL ÎMPRUMUTULUI -

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. __, bl. __, sc. _, ap. __, jud. _____, telefon _____/_____, adresa de e-mail _____, născut(ă) în loc. _____, jud. _____, la data de ___/___/_____, posesor a C.I. seria ___ nr. _____ eliberată de _____, la data de ___/___/_____, CNP _____, prin prezenta autorizez societatea la care lucrez să reţină şi să vireze din veniturile mele lunare sumele necesare pentru achitarea datoriilor corespunzătoare contractului de împrumut nr. _____/_____, încheiat cu C.A.R. OLT I.F.N. Asociaţie la solicitarea acesteia, până la achitarea integrală a împrumutului.

În cazul în care îmi voi schimba locul de muncă pe perioada contractului mă oblig ca în termen de 3 zile de la prezentarea la noul loc de muncă să informez C.A.R.OLT I.F.N. Asociaţie şi să depun la aceasta o nouă adeverinţă de venit, semnată de reprezentanţii autorizaţi ai noului angajator.

Declar că sunt de acord şi autorizez C.A.R. OLT I.F.N. Asociaţie (înregistrată sub nr.**4107** din Registrul de evidenţă a operatorilor de date personale) în mod expres să prelucreze şi să stocheze orice fel de date cu caracter personal înregistrate pe numele meu, respectiv cunosc că am dreptul de a fi informat, de acces la date, de intervenţie asupra datelor, de opoziţie, dreptul de a mă adresa ANSDCP sau justiţiei, conform cu prevederile Regulamentului UE 2016/679 privind protecţia datelor cu caracter personal.

Dau prezenta cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declaraţii.

Numele şi prenumele_____ Semnătura_____**

**** Se semnează în faţa salariatului C.A.R.**

Dat în faţa mea, _____

Semnătura_____salariatului CAR

Verificat la locul de muncă, Semnătura_____

Anexa nr.4

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul (-a) _____, îmi exprim consimtământul ca C.A.R OLT I.F.N. Asociaţie, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze datele mele personale, care sunt oferite de mine prin cererea și contractul de împrumut, precum și să colecteze, să prelucreze datele mele cu caracter personal pe durata cât am calitatea de **împrumutat**.

Am luat la cunoștință Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal al C.A.R. OLT I.F.N. Asociaţie elaborat în conformitate cu prevederile Regulamentului European 2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv dreptul de a fi informat, de acces la date, de intervenție asupra datelor, de opoziție, dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea drepturilor garantate de lege.

Consimt ca informațiile înregistrate de către C.A.R. OLT I.F.N. Asociaţie pot fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Federația Caselor de Ajutor Reciproc din România și entitățile din cadrul acestuia.

Consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operator deoarece am fost informat de scopul pentru care au fost cerute aceste date, și anume pentru identificarea persoanei mele, gestionarea riscurilor financiare ale operatorului, conformarea cu prevederile legale care privesc activitatea Caselor de Ajutor Reciproc.

Am fost informat că pot să îmi retrag oricând prezentul consimțămînt.

Semnătura

Data: