



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЧЛЕНСТВО

Организацията, която представлявам, желае да стане **пълноправен** / **асоцииран** член на Асоциация за управление на вземанията.

Име на организацията:

ЕИК:

ЕИК по ЗДДС:

Адрес по регистрация:

Лице за контакт:

Телефон:

Адрес за кореспонденция:

И-мейл:

Разплащателна сметка на Асоциация за управление на вземанията в лева:

Обединена българска банка

SWIFT: UBBS BGSF

IBAN номер BG77 UBBS 8002 1058 328 430

С подписването на настоящото ДЕКЛАРИРАМ, че:

- представляваното от мен дружество е запознато и ще спазва условията на Устава и Етичния кодекс на Асоциация за управление на вземанията, съгласно е да стане член на Асоциация за управление на вземанията и да се възползва от всички права и задължения на член на сдружението;
- съм съгласен/а Асоциация за управление на вземанията да събира, съхранява и обработва лични и фирмени данни, които доброволно предоставям във връзка със заявка за членство;
- съм запознат/а:
 - целта и средствата на обработка на личните ми данни;
 - доброволния характер на предоставяне на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
 - правото на достъп и коригиране на събраните данни.
- се съгласявам, Асоциация за управление на вземанията да съхранява личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД), и съгласно общ Регламент ЕС 2016/679 и регулация GDPR в сила от 25.05.2018.

дата:

име:

подпис: