

ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul/a domiciliat în loc., str. nr., jud., având CNP, împuternicesc Asociația HIFA-România cu sediul în Târgu-Mureș, B-dul Pandurilor 18/1, jud. Mureș, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. 3/2000, având CUI 13226582, reprezentată de dna Csata Eva în calitate de director executiv, **să depună formularul 230 completat de mine la organul fiscal competent.**

Prin prezenta îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal de către Asociația HIFA-România, în vederea depunerii declarației 230 la organul fiscal competent, în condițiile respectării dispozițiilor legale privitoare la protecția datelor cu caracter personal, așa cum sunt ele reglementate de Regulamentul 2016/679 (UE) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Semnătura,

ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul/a domiciliat în loc., str. nr., jud., având CNP, împuternicesc Asociația HIFA-România cu sediul în Târgu-Mureș, B-dul Pandurilor 18/1, jud. Mureș, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. 3/2000, având CUI 13226582, reprezentată de dna Csata Eva în calitate de director executiv, **să depună formularul 230 completat de mine la organul fiscal competent.**

Prin prezenta îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal de către Asociația HIFA-România, în vederea depunerii declarației 230 la organul fiscal competent, în condițiile respectării dispozițiilor legale privitoare la protecția datelor cu caracter personal, așa cum sunt ele reglementate de Regulamentul 2016/679 (UE) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Semnătura,