

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЧЛЕНСТВО

Организацията, която представлявам, желае да стане **пълноправен** / **асоцииран** член на АКАБГ.

Име на организацията:	
ЕИК:	ЕИК по ЗДДС:
Адрес по регистрация:	
Лице за контакт:	Телефон:
Адрес за кореспонденция:	
И-мейл:	

Разплащателна сметка на АКАБГ в лева:

Обединена българска банка
SWIFT: UBBS BGSF
IBAN номер BG77 UBBS 8002 1058 328 430

С подписването на настоящото ДЕКЛАРИРАМ, че:

- представляването от мен дружество е запознато и ще спазва условията на Устава и Етичния кодекс на АКАБГ, съгласно е да стане член на Асоциацията на колекторските агенции в България и да се възползва от всички права и задължения на член на сдружението;
- съм съгласен/а АКАБГ 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, АКАБГ 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: