



Sindicatul Național al Polițiștilor și Funcționarilor „Meridian”

A D E Z I U N E

Subsemnatul(a)
legitimat cu C.I seria nr. CNP: domiciliat/a în
localitatea, str. nr., bl., sc., et.
....., ap., sector/judet tel.mobil: e-
mail..... având funcția de în cadrul
....., Direcția, Serviciul (Biroul)
....., salarizat de către
....., prin prezenta ader și doresc să fac
parte ca membru din Sindicatul Național al Polițiștilor și Funcționarilor Meridian și declar că am
luat cunoștință de prevederile statutului acestuia.

Am luat la cunoștință că nu pot face parte, în același timp, din două sau mai multe organizații
sindicale la același angajator, mă oblig să respect Statutul Sindicatului, sunt de acord și mă angajez
să plătesc cotizația prin reținerea acesteia pe statul de plată.

Prin prezenta îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal
în scopul apărării drepturilor și reprezentării intereselor de către sindicat în raport cu angajatorul, în
fața instanțelor judecătorești naționale și europene, organelor de jurisdicție, instituțiilor și
autorităților publice prevăzute de lege

Data _____

Semnătura _____

Î M P U T E R N I C I R E

Subsemnatul, _____, domiciliat în
_____ identificat cu CI seria _____ nr. _____, CNP _____
angajat la _____, împuternicesc
Sindicatul Național al Polițiștilor și Funcționarilor Meridian, al cărui membru sunt, ca în baza
prevederilor art. 28 din Legea privind dialogul social nr 367/2022, să mă reprezinte în toate acțiunile
întreprinse în justiție de către sindicat în numele membrilor pentru apărarea drepturilor ce decurg din
legislația muncii, statutele funcționarilor publici, contractele colective de muncă și contractele
individuale de muncă, precum și din acordurile privind raporturile de serviciu ale funcționarilor
publici în fața instanțelor judecătorești, organelor de jurisdicție, a altor instituții sau autorități ale
statului.

În vederea ducerii la îndeplinire a prezentei împuterniciri, Sindicatul Național al Polițiștilor și
Funcționarilor Meridian va putea introduce, susține sau retrage orice acțiune, va putea primi toate
actele de procedură, va propune și efectua orice probatorii, mă va reprezenta cu depline puteri, atât
pe fond, cât și în toate gradele de jurisdicție, iar la nevoie va putea angaja un apărător ales la libera sa
dorință.

Semnătura _____

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Adresa de corespondență: Localitatea București, Bd. Chișinău nr. 19, bl. A 5, sc. 2 , Ap 77, sector 2, Cod Poștal: 022144

Înființat conform Sentinței nr. 10/2019, Cod de înregistrare Fiscală 41581350;

Banca Comercială Română; Cod IBAN RO45RNCB0285164606430001; Fax: 0314212290; Telefon 0761788003;

www.sindicatmeridian.ro; e-mail: office@sindicatmeridian.ro