

**CERERE  
PRIVIND DESTINAȚIA SUMEI REPREZENTÂND  
PÂNĂ LA 3,5 % DIN IMPOZITUL ANUAL DATORAT<sup>1)</sup>**

# 230

Anul 

2	0	2	3
---	---	---	---

**I. Date de identificare a contribuabilului**

Nume <input style="width: 90%;" type="text"/>	Inițiala tatălui <input style="width: 80%;" type="text"/>	Cod numeric personal / Număr de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Prenume <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Stradă <input style="width: 90%;" type="text"/>		Număr <input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Bloc <input style="width: 30%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 30%;" type="text"/>	Etaj <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Ap. <input style="width: 30%;" type="text"/>	Județ/Sector <input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Localitate <input style="width: 90%;" type="text"/>		Cod poștal <input style="width: 100%;" type="text"/>																				
		Fax <input style="width: 95%;" type="text"/>																				

**II. Destinația sumei reprezentând până la 3,5 % din impozitul anual pentru susținerea entităților nonprofit care se înființează și funcționează în condițiile legii și a unităților de cult, precum și pentru acordarea de burse private, conform legii**

<b>1. Bursa privată</b> <input type="checkbox"/>	
Contract nr./data <input style="width: 80%;" type="text"/>	Documente de plată nr./data <input style="width: 100%;" type="text"/>
Sumă plătită (lei) <input style="width: 80%;" type="text"/>	
<b>2. Susținerea unei entități nonprofit/unități de cult</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
Opțiune privind distribuirea sumei pentru o perioadă de 2 ani <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/>	
Cod de identificare fiscală a entității nonprofit / unității de cult <input style="width: 100%; text-align: center; value: 25454339;" type="text"/>	
Denumire entitate nonprofit/unitate de cult <input style="width: 100%; text-align: center; value: Asociația M.A.M.E." type="text"/>	
Cont bancar (IBAN) <input style="width: 100%; text-align: center; value: RO22 INGB 0000 9999 0712 5068;" type="text"/>	
Procentul din impozit (%) <sup>3)</sup> <input style="width: 30%; text-align: center; value: 3,5;" type="text"/>	Suma (lei) <input style="width: 100%;" type="text"/>

**III. Date de identificare a împuternicitului**

Nume, prenume/Denumire <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cod de identificare fiscală <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Stradă <input style="width: 90%;" type="text"/>		Număr <input style="width: 100%;" type="text"/>	Bloc <input style="width: 30%;" type="text"/>	Scară <input style="width: 30%;" type="text"/>	Etaj <input style="width: 30%;" type="text"/>	Ap. <input style="width: 30%;" type="text"/>															
Județ/Sector <input style="width: 100%;" type="text"/>	Localitate <input style="width: 100%;" type="text"/>		Cod poștal <input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Telefon <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 100%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 100%;" type="text"/>																			

Anexele nr.  -  fac parte integrantă din prezenta cerere (se înscrie, dacă este cazul, numărul anexelor completate).

**Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.**

Semnătură contribuabil

Semnătură împuternicit

<sup>1)</sup> Cererea se completează de către persoanele fizice care realizează venituri din salarii și asimilate salariilor, pensii, activități independente / activități agricole impuse pe bază de normă de venit, activități independente realizate în baza contractelor de activitate sportivă pentru care impozitul se reține la sursă, drepturi de proprietate intelectuală, altele decât cele pentru care venitul net se determină în sistem real, cedarea folosinței bunurilor pentru care venitul net se determină pe baza cotelor forfetare de cheltuieli sau pe baza normelor de venit.

<sup>2)</sup> Distribuirea sumei reprezentând până la 3,5% din impozitul pe venit datorat poate fi solicitată prin cerere pentru aceiași beneficiari pentru o perioadă de cel mult 2 ani și va putea fi reînnoită după expirarea perioadei respective.

<sup>3)</sup> Procentul nu trebuie să depășească plafonul de 3,5% din impozitul pe venit datorat.

Loc rezervat organului fiscal

Nr. înregistrare:

Data:

## INFORMARE\*

### privind prelucrarea datelor cu caracter personal - persoane fizice care completează Formularul 230 pentru Asociația M.A.M.E. -

Asociația M.A.M.E., cu sediul în București, Sector 1, Str. Clucereasa Elena nr. 49A, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub. Nr. 45/07.04.2009, CUI 25454339, e-mail: [office@asociatiamame.com](mailto:office@asociatiamame.com), reprezentată de Maria Culescu – Președinte fondator, în calitate de Operator, **prelucrează datele tale cu caracter personal, cuprinse în Formularul 230. Aceste date sunt cele pe care le completezi pe Formular:** nume, prenume (inclusiv inițiala tatălui), adresa completă, CNP, telefon / fax, adresa de email, semnătura.

#### Prelucrăm aceste date cu următoare scopuri:

- completarea Formularului 230 pentru redirecționarea către Asociația M.A.M.E., în beneficiul copiilor și tinerilor grav bolnavi din România, a 3,5% din impozitul datorat de tine statului;
- depunerea Formularului 230 completat de tine la ANAF, online, direct în baza lor de date, sau la oficiile poștale, în condițiile de siguranță oferite de aceștia.

#### Nu păstrăm aceste date decât dacă dorești acest lucru!

De asemenea, conform legii, te informăm că ai drepturi cu privire la datele tale: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul de rectificare a datelor, dreptul de ștergere a datelor („dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționarea prelucrării datelor, dreptul la opoziție, dreptul la portabilitatea datelor în formate uzuale, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale automatizate, inclusiv profilare, dreptul de a vă adresa Autorității Naționale pentru Supravegherea Prelucrării Datelor cu Caracter Personal și justiției. Astfel, te informăm că ne poți solicita o dată pe an, prin e-mail, la [office@asociatiamame.com](mailto:office@asociatiamame.com), accesul la datele pe care le deținem cu privire la tine, pe care le vei primi prin e-mail, în format ușor de citit.

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, în calitate de Persoană vizată, am fost informat/ă și am înțeles cine este Operatorul datelor mele cu caracter personal, care sunt datele prelucrate și în ce scop, precum și durata prelucrării datelor, drepturile mele și cum mi le pot exercita, cine are acces la acestea și către cine vor fi transferate, unde sunt stocate și în ce condiții de securitate.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

\* Completarea acestui formular ESTE NECESARĂ!

## CONSIMȚĂMÂNT\*

### privind prelucrarea datelor cu caracter personal - persoane fizice care completează Formularul 230 pentru Asociația M.A.M.E. -

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, în calitate de Persoană vizată,

#### îmi exprim explicit, liber și informat, dorința

ca Asociația M.A.M.E. cu sediul în București, sector 1, Str. Clucereasa Elena nr. 49A, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub. 45/07.04.2009, CUI 25454339, e-mail: [office@asociatiamame.com](mailto:office@asociatiamame.com), reprezentată de Maria Culescu – Președinte fondator, în calitate de Operator,

**să prelucreze datele mele cu caracter personal cuprinse în Formularul 230  
pe o perioadă de 36 de luni de la prezenta,  
cu scopul contactării mele ulterioare pentru a facilita completarea Formularului 230 în viitor.**

**Aceste date sunt:** nume, prenume (inclusiv inițiala tatălui), adresa completă, CNP, telefon / fax, adresa de email, semnătura.

Am următoarele drepturi cu privire la datele mele: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul de rectificare a datelor, dreptul de ștergere a datelor („dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționarea prelucrării datelor, dreptul la opoziție, dreptul la portabilitatea datelor în formate uzuale, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale automatizate, inclusiv profilare, dreptul de a vă adresa Autorității Naționale pentru Supravegherea Prelucrării Datelor cu Caracter Personal și justiției. Am fost informat/ă că pot solicita o dată pe an, prin e-mail, la [office@asociatiamame.com](mailto:office@asociatiamame.com), accesul la datele pe care le deține Asociația M.A.M.E. cu privire la mine, și le voi primi prin e-mail, în format ușor de citit.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

\* Completarea acestui formular ESTE OPȚIONALĂ!