

ЗАЯВЛЕНИЕ
о вступлении в Национальную Ассоциацию
в области донорства и трансплантологии (для физических лиц)

Прошу принять меня в члены «Национальной Ассоциации в области донорства и трансплантологии».

Сообщаю о себе сведения для внесения в реестр членов Ассоциации и участия в деятельности Ассоциации:

Фамилия, имя, отчество (полностью): _____

Дата рождения: _____

Паспорт серии _____ № _____, выдан «__» _____ года
_____ (наименование органа выдавшего паспорт)

Адрес места жительства: _____

Гражданство: _____

Место работы, должность: _____

Телефон, адрес электронной почты: _____

Достоверность данных, указанных в заявлении, подтверждаю.

С целью внесения моих персональных данных в реестр членов Ассоциации и участия в деятельности Ассоциации, настоящим заявлением даю согласие на обработку оператором моих персональных данных (ФИО, дата рождения, паспортные данные, адрес места жительства, гражданство, место работы, должность, телефон, адрес электронной почты), в том числе разрешаю действия по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, использованию, обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению, а также передаче по любым каналам связи (в том числе незащищенным) моих персональных данных. Срок настоящего согласия действует на период моего членства в Ассоциации. Оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления и направления соответствующего письменного документа в адрес Ассоциации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

(подпись, Ф.И.О.)

С Уставом Ассоциации, локальными нормативными актами Ассоциации, в том числе Положением о порядке приема в члены Ассоциации, порядке оплаты и размерах вступительного и членских взносов ознакомлен, согласен.

«__» _____ 201__ г.

(подпись, ФИО)

Отметка о регистрации заявления:

«__» _____ 201__ г.

(должность, подпись, ФИО)