



**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ АКУШЕРІВ - ГІНЕКОЛОГІВ УКРАЇНИ»
PUBLIC ORGANIZATION
«ASSOCIATION OF OBSTETRICIANS-GYNAECOLOGISTS
OF UKRAINE»**

АНКЕТА

для вступу в Громадську організацію **«Асоціація акушерів-гінекологів України»**

П.І.Б. _____

Дата народження _____

Адреса _____

Місце роботи (назва закладу, адреса) _____

Спеціальність _____

Посада _____

Наукова ступінь _____

моб. тел. _____

роб. тел. _____

e-mail _____

Skype _____

Додаткова інформація _____

E-mail: aagu.od@gmail.com



**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ АКУШЕРІВ - ГІНЕКОЛОГІВ УКРАЇНИ»
PUBLIC ORGANIZATION
«ASSOCIATION OF OBSTETRICIANS-GYNAECOLOGISTS
OF UKRAINE»**

Згода на обробку персональних даних

Я, _____
що народився (-лась) «__» _____ 19 __ року, зареєстрований (-на)
за адресою: _____

паспорт серії _____ № _____,

надаю громадській організації «Асоціація акушерів – гінекологів
України» ідентифікаційний код – 21656621 місце знаходження якої: місто
Київ, пр. Героїв Сталінграду, 16, згоду на обробку своїх персональних
даних та підтверджую, що громадська організація «Асоціація акушерів –
гінекологів України» повідомила мені відомості, визначені ч.2 статті 12
Закону України «Про захист персональних даних»

«__» _____ 20 __р.

_____/ _____ /

(підпис, ПІБ прописом повністю)

**65009 м. Одеса, вул. Маршала Говорова, 28,
тел./факс +38(097) 686 8236
E-mail: aagu.od@gmail.com**