

Голові правління ГО "Коаліція дівців культури"
Сагайдак О.С.

ПІБ _____

Що мешкає за адресою

Громадянство _____

Контактний номер телефону

РНОКПП (ІПН)

Дата народження
(д/м/рік) _____

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене в члени громадської організації "Коаліція дівців культури". Зі змістом Статуту ознайоmlена(ний) і зобов'язуюсь його виконувати, а також вчасно сплачувати членські внески.

Даю згоду на обробку персональних даних для реалізації операційної діяльності ГО "Коаліція дівців культури".

дата

підпис