

місце для фотокартки	Голові Всеукраїнської громадської організації «Асоціація інвалідів – спинальників України» Марусевичу Івану Миколайовичу
-------------------------	---

ЗАЯВА

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові)
 (паспорт серія _____ № _____, виданий _____
 _____ . _____ . _____ р., ідентифікаційний код _____),
 _____ . _____ . _____ року народження, мешкаю за адресою: _____
 _____, маю _____ групу інвалідності
 _____ *(при наявності інвалідності)*,
(вказати нозологію інвалідності)

згідно довідки МСЕК № _____ від _____ . _____ . _____ р., яка дійсна до _____ . _____ . _____ р.,
 прошу Вас розглянути можливість щодо вступу мене в члени Всеукраїнської
 громадської організації „Асоціація інвалідів – спинальників України”.

З вимогами Статуту ознайомлен(а/ий).

Готов(а/ий) приймати участь у всіх заходах, які будуть організовуватися та
 проводитися Всеукраїнською громадською організацією «Асоціація
 інвалідів-спинальників України».

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю
 згоду на обробку моїх персональних даних з первинних джерел (у т.ч. паспортні
 дані, відомості з виданих на моє ім'я документів, відомостей, які надаю про
 себе) з метою забезпечення реалізації громадських відносин,
 адміністративно-правових відносин, відносин у сфері управління людськими
 ресурсами.

Мій контактний номер _____, e-mail _____.

При зміні моїх особистих даних зобов'язуюсь повідомити додатково.

” _____ ” _____ 20 _____ р.

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Зареєстр. ____ . ____ . 20 ____ р. за № ____