



УТВЕРЖДЕНО
решением Учредительного собрания
Ассоциации ЦПТИ
№2 от 29 июня 2018 года
в редакции от 12 января 2026 года
(решение №29 от 19.01.2026)

**Приложения
к Положению о порядке приема, выхода и
исключения из членов Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки
технологий и инноваций»**

Приложение № 1

к Положению о порядке приема, выхода и исключения из членов Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»

Президенту Ассоциации ЦПТИ
Е.Л.Богдановой

ЗАЯВЛЕНИЕ
о вступлении в члены Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и
инноваций»

Прошу принять _____

(полное наименование юридического лица)

в состав _____ (членов / ассоциированных членов)
Ассоциации «Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»
(Далее – Ассоциации).

Цели Ассоциации поддерживаем. С Уставом, правами и обязанностями членов Ассоциации ознакомлены и обязуемся соблюдать.

Настоящим даю своё согласие на обработку и использование персональных данных, указанных в анкете, в соответствии с ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 в целях, определенных Уставом Ассоциации ЦПТИ.

Руководитель организации _____ / _____

Подпись/(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

к Положению о порядке приема, выхода и исключения из членов Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»

АНКЕТА
члена Ассоциации «Центров и специалистов поддержки
технологий и инноваций»

1. Полное наименование организации

--

2. Сокращенное наименование организации

--

3. Вид юридического лица

некоммерческая организация	
образовательная и научная организация	
коммерческая организация малого и среднего бизнеса	
коммерческая организация	
государственное учреждение/ организация	
иное	

4. Почтовый адрес организации

5. Электронная почта

--

6. Сайт организации. Присутствие в социальных сетях (ссылки)

7. ИНН организации

--

8. Руководитель

Фамилия, Имя, Отчество
Должность
Телефон
Мобильный телефон
E-mail:

9. Руководитель ЦПТИ - ответственный за взаимодействие с Ассоциацией

Фамилия, Имя, Отчество
Должность
Телефон
Мобильный телефон
E-mail:

10. Сфера интересов в Ассоциации

11. Практические предложения по участию в Ассоциации

12. Краткая информация об организации

М.П.

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

Подпись Руководителя (уполномоченного лица) _____ /

Ф.И.О. _____

к Положению о порядке приема, выхода и исключения из членов Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»

Президенту Ассоциации «ЦПТИ»

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации и фактический)

(контактный телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в члены Ассоциации

«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»

Прошу принять

меня, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

в состав _____ (членов/ассоциированных членов) Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций» в качестве
физического лица.

Цели Ассоциации поддерживаю. С Уставом Ассоциации, настоящим
Положением, правами и обязанностями членов Ассоциации ознакомлен(а) и
обязуюсь соблюдать.

Настоящим даю своё согласие на обработку и использование моих
персональных данных, указанных в настоящем заявлении и анкете, в
соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ
от 27.07.2006, в целях, связанных с моим членством в Ассоциации,
определенных ее Уставом.

«» _____ 20 г. _____ / _____ /

Подпись Ф.И.О.

к Положению о порядке приема, выхода и исключения из членов Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»

АНКЕТА
физического лица – члена Ассоциации
«Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций»

Фамилия, Имя, Отчество (полностью) _____

Дата рождения _____ **Гражданство** _____

Паспортные данные: серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда выдан) _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания (если отличается): _____

Контактная информация:

Мобильный телефон: _____

Рабочий телефон: _____

E-mail: _____

Профили в соц. сетях/проф. сетях (при наличии): _____

Образование (основное):

Учебное заведение, год окончания: _____

Специальность / квалификация: _____

Основное место работы и должность в настоящее время:

Организация: _____

Должность: _____

Сфера деятельности организации: _____

Основная профессиональная деятельность и сфера интересов

(в области интеллектуальной собственности, технологий, инноваций):

Опыт и достижения в сфере интеллектуальной собственности и инноваций (кратко):

Практические предложения по участию в деятельности Ассоциации, темы для возможных проектов или экспертизы:

С условиями членства, Уставом и Положением ознакомлен(а).

«__» _____ 20 г. _____ / _____ /

Подпись Ф.И.О.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Ассоциации «Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций» (Ассоциация ЦПТИ)

1. Общие положения

Я, нижеподписавшийся(аяся), настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю Ассоциации «Центров и специалистов поддержки технологий и инноваций» (ОГРН 1187800004171, ИНН 7813617681, адрес места нахождения: 197022, г. Санкт-Петербург, наб. р. Карповки, д.5, лит. Р, пом. 1-Н, оф. 33), далее - «Оператор», согласие на обработку моих персональных данных на условиях, изложенных в настоящем Согласии.

2. Перечень обрабатываемых персональных данных

Настоящее согласие предоставляется на обработку следующих моих персональных данных, которые я сообщаю Оператору в рамках членства в Ассоциации и взаимодействия с ней:

- Фамилия, имя, отчество.
- Место работы и занимаемая должность (для представителей юридических лиц — членов Ассоциации).
- Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ).
- Адрес регистрации и/или адрес места жительства.
- Контактные данные: номера телефонов, адрес(а) электронной почты.
- Сведения об образовании, квалификации, профессиональных навыках и опыте работы (включая данные, указанные в резюме, анкете).
- Иные данные, которые я могу предоставить Оператору в целях, указанных в разделе 3 настоящего Согласия.

3. Цели обработки персональных данных

Обработка моих персональных данных осуществляется Оператором в следующих целях:

- Оформление и учет моего членства (ассоциированного членства) в Ассоциации.
- Исполнение условий Устава Ассоциации и внутренних положений.
- Включение в реестр членов Ассоциации, формирование списков участников Общего собрания, органов управления.
- Информирование о деятельности Ассоциации, предстоящих мероприятиях (конференциях, семинарах, голосованиях), образовательных программах и иных проектах.
- Обеспечение моего участия в мероприятиях, программах и проектах, организуемых Ассоциацией или с ее участием.
- Взаимодействие со мной по любым вопросам, связанным с деятельностью Ассоциации.
- Выполнение требований действующего законодательства Российской Федерации.

4. Способы и условия обработки персональных данных

4.1. Обработка моих персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

4.2. Оператор имеет право передавать мои персональные данные для обработки третьим

лицам, привлекаемым для достижения указанных в разделе 3 целей, при условии соблюдения ими требований законодательства о защите персональных данных.

4.3. При обработке персональных данных Оператор принимает необходимые правовые, организационные и технические меры для их защиты от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий.

5. Срок действия согласия и порядок его отзыва

5.1. Настоящее Согласие вступает в силу с даты его подписания и действует до момента достижения целей обработки персональных данных или до момента его отзыва мной.

5.2. Я оставляю за собой право отозвать настоящее Согласие в любой момент. Для этого мне необходимо направить в адрес Оператора письменное уведомление по адресу места нахождения Ассоциации, указанному в п. 1. Уведомление должно быть подписано собственноручно и содержать мои фамилию, имя, отчество, адрес, а также перечень данных, на обработку которых отзывается согласие.

5.3. Отзыв мной согласия на обработку персональных данных не лишает Оператора права продолжать их обработку в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6. Подтверждение и подписи

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую свободно, по своей воле и в своих интересах. Мне разъяснены мои права, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе право на отзыв настоящего Согласия.

Для физического лица (вступающего в Ассоциацию или являющегося представителем члена-юридического лица):

Дата: «__» _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись Фамилия И.О.

Для юридического лица (если заявление подает представитель):

Настоящим подтверждаю, что уполномочен представлять интересы и подписывать документы от имени юридического лица.

Дата: «__» _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись Фамилия И.О.

М.П. (печать организации)