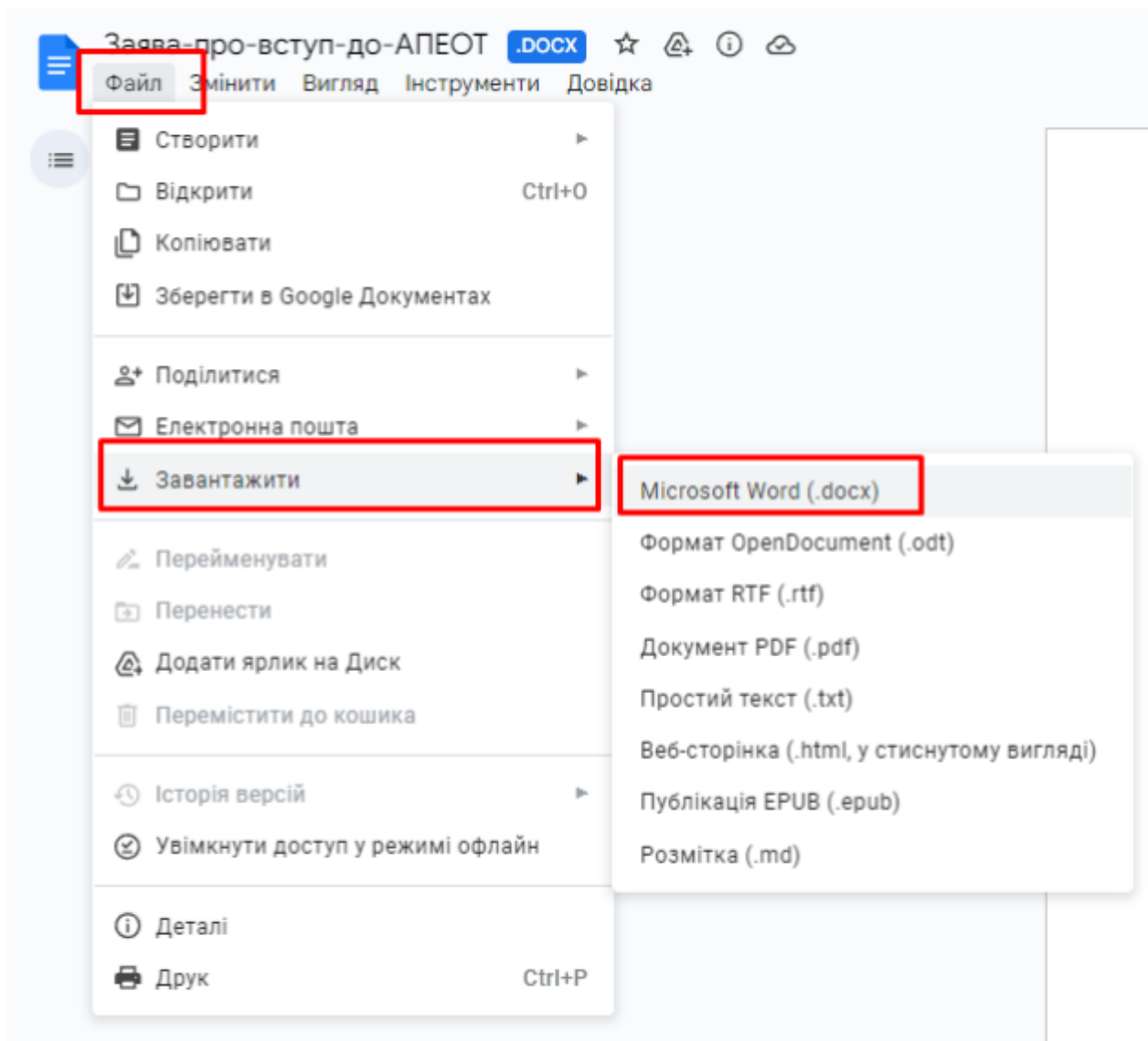


Для завантаження заяви, натисніть

Файл —> Завантажити —> Microsoft Word



заява



ЗАЯВА
про вступ до ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ
«АСОЦІАЦІЇ ПСИХОСОМАТИКИ ТА ЕМОЦІЙНО-ОБРАЗНОЇ ТЕРАПІЇ»

Я, _____,
прошу прийняти мене в якості члена ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «АСОЦІАЦІЇ
ПСИХОСОМАТИКИ ТА ЕМОЦІЙНО-ОБРАЗНОЇ ТЕРАПІЇ» (далі за текстом - «Організація»).

Дата народження: « _____ » _____

Дані паспорту або посвідки на тимчасове/постійне проживання):

серія _____ номер _____, виданий (*ким, коли*) _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер):

Місце реєстрації (*країна, місто, вулиці, № будинку, № квартири (якщо є)*):

Місце фактичного проживання (*країна, місто, вулиці, № будинку, № квартири (якщо є)*):

Номери засобів зв'язку: _____

E-mail: _____

Відомості про вищу освіту: (*повне найменування учбового закладу, рік закінчення навчання, ступінь вищої освіти (бакалавр, магістр тощо), спеціальність, професійна кваліфікація*) _____

Назва місця роботи та/або рід індивідуальної діяльності: _____

Стаж роботи в галузі психології: _____

Даною Заявою повідомляю, що я:

- в повному обсязі ознайомлений зі Статутом Організації, Етичним кодексом Організації та Положенням про членство в Організації (в редакції, що є чинною на дату підписання цієї Заяви);
- визнаю та зобов'язуюсь сумлінно виконувати вищевказані документи Організації, сприяти реалізації мети, цілей та завдань Організації, дотримуватись вимог, встановлених рішеннями Загальних Зборів Організації та інших органів управління (керівних органів) Організації, сплачувати вступний та членський внески в порядку та розмірах, встановлених Положенням про членство в Організації;

- згоден(а) з усіма умовами членства, правами та обов'язками члена Організації;
- в подальшому зобов'язуюсь самостійно слідкувати за змінами, що можуть бути внесені до Статуту Організації, Етичного кодексу Організації та Положення про членство в Організації і у випадку своєї незгоди виконувати вищевказані документи з урахуванням відповідних змін – добровільно припинити своє членство в Організації шляхом подання заяви про припинення членства в Організації на ім'я Виконавчого Директора Організації.
- протягом 10 (десяти) робочих днів з дня підписання цієї Заяви зобов'язуюся сплатити вступний членський внесок в розмірі, що передбачений Положенням про членство в Організації для обраного мною виду членства в Організації та погоджуюся з тим, що у випадку прийняття Організацією рішення про непогодження моєї кандидатури в якості члена Організації вступний внесок мені не повертається, оскільки був спрямований на процедуру розгляду моєї кандидатури, що займає певний час та ресурси Організації.

Підписанням цього тексту, керуючись Законом України «Про захист персональних даних», надаю свою згоду на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках, реєстрах та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних членів Організації, з метою ведення діловодства, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, ведення бухгалтерського і податкового обліку, складання і подання до контролюючих органів звітності, забезпечення реалізації інших відносин, що вимагають обробки персональних даних відповідно до законодавства та локальних актів володільця, до яких належать: прізвище, ім'я, по батькові, дата, місяць та рік народження, адреса, контактна інформація (номери телефонів, адреса електронної пошти тощо); відомості, що містяться в документах, які посвідчують особу, в тому числі, але не виключно, паспортні дані; реєстраційний номер облікової картки платника податків; дані про освіту, професію, місце і стаж роботи.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін до Організації уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних членів Організації.

Стверджую, що підписання цієї Заяви в повній мірі відповідає моїй внутрішній волі.

Додатки *(зазначити необхідне)*:

- *копії паспорту (або документу, що його замінює (в т.ч. посвідки на постійне проживання));*
- *копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків (за наявності)*
- *копія диплома/ів про набуття вищої психологічної освіти;*
- *інші документи (за бажанням)*

(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

**Для кандидатів в Асоційовані члени заповнення відомостей про вищу освіту та стаж роботи в галузі психології не є обов'язковим.*