

Директору
Ассоциации лиц, содействующих развитию
коммуникативных навыков у людей с ОВЗ
«Мир общения»
Леоновой И.В.

от _____
(ФИО)

ИНН _____

Адрес регистрации: _____

Паспортные данные: _____

Тел./е-мейл: _____

Заявление

Я, являясь

Физическим лицом, в чью профессиональную деятельность входит развитие коммуникации специалистом, действующим в области реабилитации;	
Физическим лицом с ОВЗ, родителем лица с ОВЗ	

прошу принять меня в члены Ассоциации лиц, содействующих развитию коммуникативных навыков у людей с ОВЗ «МИР ОБЩЕНИЯ».

Цели и задачи Ассоциации поддерживаю.

С уставом Ассоциации ознакомлен(а) и обязуюсь его соблюдать.

Прошу опубликовать мои данные включая е-мейл в списке членов ассоциации на сайте <https://www.mirobsheniya.com/> в разделе «Члены ассоциации»

Даю свое согласие Ассоциации лиц, содействующих развитию коммуникативных навыков у людей с ОВЗ «МИР ОБЩЕНИЯ» на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие дается на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

_____ (ФИО, дата, подпись)

