Приложение №1 к Положению о членстве
Национальной ассоциации сертифицированных советников

Форма Заявления

В Правление Национальной ассоциации сертифицированных советников

от _____
ФИО

паспорт серия _____ номер _____,

выдан _____
КЕМ, КОГДА, К/П

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу признать меня соответствующим требованиям Положения о членстве Национальной ассоциации сертифицированных советников

Настоящим направляю в ваш адрес следующие документы:

- анкету (является приложением к настоящему заявлению);
- копия паспорта (реквизиты и действующий адрес регистрации);
- платёжный документ, подтверждающий оплату вступительного, взноса в компенсационный фонд и членского взноса за текущий год на расчётный счёт Ассоциации.

С положениями Устава и Положения о членстве Национальной ассоциации сертифицированных советников ознакомлен(а) и согласен(на).

Настоящим во исполнение требований Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» даю свое письменное согласие Национальной ассоциации сертифицированных советников на обработку моих персональных данных в целях ведения реестра членов и размещения на сайте Национальной ассоциации сертифицированных советников в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, образование, и любая другая информация.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Настоящим подтверждаю свое согласие на получение информационных сообщений от Национальной ассоциации сертифицированных советников в свой адрес, указанный в Анкете заявителя, посредством электронной почты.

_____

_____

Дата Подпись

Анкета заявителя

ФИО _____

Паспорт серия _____ номер _____, выдан _____
(Кем, когда, код подразделения)

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания (места жительства) _____

Контактный почтовый адрес _____

Номера контактных телефонов: _____ эл. почта:_____