



АССОЦИАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СФЕРЫ «СОТВОРЧЕСТВО»

E-mail: psy.sotvorchestvo@gmail.com

Р/С 40703810354400003768 ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК БИК 043601607 К/С 30101810200000000607
ИНН 6317156713 КПП 631701001 ОГРН 1216300060734

Председателю
Координационного Совета

от _____

(ФИО, адрес регистрации)

Заявление

Я, _____,
прошу принять меня в _____ (ассоциированные или
действительные) члены АСПС «Сотворчество». С уставом АСПС «Сотворчество»,
кодексом этики, положением о членстве и другими нормативными документами АСПС
«Сотворчество» ознакомлен(а) и обязуюсь их исполнять.

Я даю свое согласие АСПС «Сотворчество» на обработку, в том числе автоматизированную, моих
персональных данных, указанных в настоящей анкете, согласно ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 №
152-ФЗ «О персональных данных» в целях, определенных Уставом АСПС «Сотворчество». Я уведомлен(а) и
понимаю, что под обработкой персональных данных подразумеваются: сбор, систематизация, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача),
обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.
Согласие предоставляется с момента подписания настоящей анкеты и не устанавливает предельных сроков
обработки данных. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного
документа, который может быть направлен мной в адрес АСПС «Сотворчество» по почте заказным письмом с
уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю АСПС
«Сотворчество».

Дата заполнения _____

Подпись _____