ЗАЯВА

Голові Правління
Громадської організації
«Українська асоціація фахівців з дитячої психології,
арттерапії та артпедагогіки»
Стреж Людмилі Василівні

від _____
(ПІБ заявника повністю)
проживаю(є) за адресою: _____
(місто, вулиця, номер будинку/квартири)
телефон: _____
електронна пошта: _____

Прошу прийняти мене до членів громадської організації «Українська асоціація фахівців з дитячої психології, арттерапії та артпедагогіки».

Бажаю долучитися до діяльності Асоціації та брати участь у її заходах, професійній спільноті та інших формах діяльності відповідно до статутних цілей організації.

З умовами членства, Статутом організації та розміром членських внесків ознайомлений(а) і зобов'язуюсь їх дотримуватися.

Підтверджую достовірність зазначених у заяві відомостей та погоджуюся на обробку моїх персональних даних у межах, необхідних для розгляду заяви, ведення обліку членів Асоціації та здійснення її статутної діяльності.

Додаю анкету члена організації та копії документів (за потреби).

Дата: «_____» _____ 20___ року Підпис: _____