

В некоммерческую организацию  
СОЮЗ НАХЛЫСТОВОГО СПОРТА «СНС»,  
РФ, Новосибирская обл., 630049, г.Новосибирск,  
ул.Галушака 11-192, ОГРН1165476112449, ИНН\КПП  
5402019586\540201001

от

Гражданина (гражданки) Российской Федерации

\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года;  
адрес места постоянного (преимущественного) проживания  
(по регистрации в паспорте):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены некоммерческой организации СОЮЗ НАХЛЫСТОВОГО СПОРТА «СНС». Настоящим подтверждаю, что признаю положения Устава и программные документы организации, обязуюсь их исполнять.

Обязуюсь принимать активное участие в деятельности организации, направленной на достижение уставных целей и задач, соблюдать организационную дисциплину, исполнять решения руководящих органов и должностных лиц союза, своевременно оплачивать ежегодные членские взносы.

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных в системе единого учета членов Союза.

Заполненная учетная карточка прилагается.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016г.

\_\_\_\_\_  
(подпись\ФИО)

**АНКЕТА (УЧЁТНАЯ КАРТОЧКА)  
ЧЛЕНА НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
СОЮЗ НАХЛЫСТОГО СПОРТА**

**ФАМИЛИЯ:**

**ИМЯ:**

**ОТЧЕСТВО:**

**ДАТА РОЖДЕНИЯ:**     г.

**МЕСТО РОЖДЕНИЯ:**

**ПАСПОРТ:** серия:  номер:

дата выдачи:     г.

*наименование органа, выдавшего паспорт*

**ПОЛ:**  - мужской  - женский

**Адрес постоянного (преимущественного) места проживания:**

индекс:  ,

**КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ:**

мобильный : +7  домашний: +7

**АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:**

**SKYPE:**

**ICQ:**

**Готов(а) платить членские взносы:**

- на общих основаниях;

Я \_\_\_\_\_ в соответствии со статьей 9 Федерального закона №152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие некоммерческой организации СОЮЗ НАХЛЫСТОВОГО СПОРТА «СНС», адрес: РФ, Новосибирская обл., 630049, г.Новосибирск, ул.Галушака 11-192 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, учет и использование моих персональных данных, в том числе: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства (регистрации); телефон; паспортные данные; семейное положение; образование. Настоящее согласие действует до дня отзыва в письменной форме.

дата заполнения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\*Орган, принявший решение о приёме в «СНС» \_\_\_\_\_  
Дата и номер решения о приёме в «СНС» \_\_\_\_\_

\* Для вступающих в «СНС» графы заполняются после соответствующего решения о приёме в члены Союза