

Отметка о Решении, принятом
Советом КРОО «АРФФА»

Протокол от ____ . ____ . 202__ г. № ____

принят(о), не принят(о)

Внесена запись в Реестр
за № ____ от ____ . ____ . 202__ г.

**Совету Краснодарской региональной
общественной организации
«Ассоциация рациональных
фармакотерапевтов и фармацевтов»**

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗАЦИЮ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

г. Краснодар

«____» _____ **202__** г.

Прошу принять меня в члены Краснодарской региональной общественной организации «Ассоциация рациональных фармакотерапевтов и фармацевтов».

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Город: _____

Область, край, республика: _____

Наименование организации (место работы): _____

Должность: _____

Паспорт РФ

Серия: _____ Номер: _____ Выдан: _____

_____ Дата выдачи: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес для корреспонденции: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006г. "О персональных данных" № 152-ФЗ я предоставляю КРОО «АРФФА» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая, но не

ограничивая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

КРОО «АРФФА» вправе обрабатывать мои персональные данные, включая, но не ограничивая: посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации организации, предоставление отчетных данных (документов) по требованию государственных органов.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем письменного заявления.

С Уставом Краснодарской региональной общественной организации «Ассоциация рациональных фармакотерапевтов и фармацевтов» ознакомлен (-а) и полностью с ними согласен (-на), **обязуюсь выполнять.**

Обязуюсь уведомлять КРОО «АРФФА» при:

- изменении фамилии, имени, отчества;
- изменении адреса регистрации или места жительства;
- изменении номера контактного телефона и адреса электронной почты;

Гарантирую своевременность оплаты вступительного и членских взносов в порядке и размере, определяемых КРОО «АРФФА».

Достоверность сведений в предоставленных документах подтверждаю.

подпись

ФИО