

Председателю Правления
Ассоциации ТОС Челябинской области
В.В. Бодрову

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ЧЛЕНЫ АССОЦИАЦИИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОБЩЕСТВЕННЫХ САМОУПРАВЛЕНИЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Я _____,
(ФИО полностью)

прошу Вас рассмотреть возможность вступления в члены Ассоциации ТОС Челябинской области.
Обязуюсь выполнять требования Устава и других документов Ассоциации ТОС Челябинской области.
Я выражаю согласие на получение посредством сервисов Ассоциации ТОС Челябинской области и/или сервисов третьих лиц электронных сообщений, sms и иных видов рассылок информационного содержания, в том числе от партнеров Ассоциации ТОС Челябинской области.

Контактные данные:

председатель ТОС _____

активист ТОС _____

общественная должность _____

номер телефона _____ адрес эл. почты _____

«__» _____ 20__ г _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО полностью, дата рождения)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(паспорт серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Ассоциацией территориальных общественных самоуправлений Челябинской области (далее – Ассоциацией) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, телефонный номер (домашний, мобильный, служебный), адрес служебной электронной почты, адрес места работы, сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер и иные сведения) в соответствии с Анкетой члена Ассоциации в целях проверки на соответствие требованиям, предъявляемым Ассоциацией, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным Ассоциацией лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указанных сведений.

Предоставляю Ассоциации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Ассоциация вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в Единый реестр членов Ассоциации, списки и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку моего членства в Ассоциации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Ассоциации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Ассоциации.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Ассоциация обязана прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящим согласием я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Ассоциации.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /