Президенту СРФСОО «Спорт Альянс»

Ивановой Н.М.

От гражданина РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены СРФСОО «Спорт Альянс». Обязуюсь выполнять все требования Устава и принимать активное участие в деятельности организации. При вступлении в Саратовскую региональную физкультурно - спортивную общественную организацию «Спорт Альянс» даю согласие на обработку в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство;

-паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; номер телефона; идентификационный номер; номер [страхового свидетельства](consultantplus://offline/ref=EA32E458B767A520E5130E5AF6E131BA0B61A425D740101AF027C990V8c7N) государственного пенсионного страхования.

Настоящее согласие действует в течение всего срока моего членства в организации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Подпись Расшифровка Дата