

**Директору
Косметологической Лазерной Ассоциации
Радомысльскому К.С.**

От _____

(ОГРН _____, ИНН _____)

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

—

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в члены Косметологической Лазерной Ассоциации (далее — Ассоциация) _____.

С Уставом и Положением о порядке приема в члены Ассоциации и ведении Единого реестра членов Косметологической Лазерной Ассоциации ознакомлены.

Обязуюсь соблюдать Устав и Положение о порядке приема в члены Ассоциации и ведении Единого реестра членов Ассоциации, участвовать в деятельности Ассоциации, выполнять решения руководящих органов Ассоциации и регулярно платить членские взносы в порядке и размере, определяемых Ассоциацией.

Приложения:

1. Анкета члена Ассоциации;
2. Копии лицензий;
3. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет.

Подпись _____

МП

«__» _____ 201__ г.

АНКЕТА
члена Косметологической Лазерной Ассоциации (юридического лица)

1.	Полное наименование	
2.	Сокращенное наименование	
3.	Дата государственной регистрации ОГРН	
4	Юр. адрес юридического лица / Почтовый (фактический) адрес. Телефон email	
5.	Должность, ФИО руководителя	
6.	Банковские реквизиты	
7	Основные направления деятельности	
8	Данные о видах деятельности, в отношении которых имеется разрешение (лицензия, копии документов)	
9	Используемое оборудование (наименование, модель, производитель, год производства)	

«__» _____ 20__ года

Подпись: _____/_____/

МП

**Директору
Косметологической Лазерной Ассоциации
Радомысльскому К.С.**

От _____

паспорт № _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Косметологической Лазерной Ассоциации (далее - Ассоциация).

С Уставом и Положением о порядке приема в члены Ассоциации и ведении Единого реестра членов Косметологической Лазерной Ассоциации ознакомлен(-а).

Обязуюсь соблюдать Устав и Положение о порядке приема в члены Ассоциации и ведении Единого реестра членов Ассоциации, участвовать в деятельности Ассоциации, выполнять решения руководящих органов Ассоциации и регулярно платить членские взносы в порядке и размере, определяемых Ассоциацией.

Приложения:

4. Анкета члена Ассоциации
5. Копия диплома о высшем образовании / документа об ученой степени
6. Копия паспорта.
7. Письменное согласие на обработку данных.

«___» _____ 201__ г.

_____ / _____ /

АНКЕТА
члена Косметологической Лазерной Ассоциации (физического лица)

1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Число, месяц, год и место рождения	
3.	Паспортные данные ¹	
4.	Образование (когда и какие высшие учебные заведения окончил) ²	
5.	Место работы, должность с указанием выполняемой работы (за последние 5 лет) ³	
6.	Ученая степень (научное или иное звание)	
7.	Контактные телефоны ⁴	
8.	Адрес электронной почты	
9.	ИНН	
10.	Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	

¹ Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан.

² Год окончания ВУЗа, наименование ВУЗа, скан-копия диплома.

³ Месяц\год приема, месяц\год увольнения, место работы, должность, описание выполняемой работы. 4
Номер телефона (рабочий и мобильный).

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

_____, документ, удостоверяющий
личность: _____

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Косметологической Лазерной Ассоциацией (далее – Ассоциация) моих персональных данных 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.

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.

Настоящее согласие дано мной _____

« ___ » _____ 20__ года и действует бессрочно.

_____/_____ /