

Роману Балабанику

Від _____

Адреса: _____

Контактний телефон: _____

Електронна пошта: _____

ЗАЯВА

Я, _____, виражаю своє бажання стати членом громадської організації «ГІС - Кадастрова асоціація України».

Підтверджую, що ознайомлений(а) із Статутом асоціації, її метою, цілями та завданнями, і зобов'язуюсь їх дотримуватися, а також активно сприяти досягненню поставлених цілей та задач.

Надаю свою згоду на збір, обробку та зберігання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (Закон № 2297-VI від 1 червня 2010 р.) та іншими нормативно-правовими актами, що регулюють зберігання, обробку та захист персональної інформації.

Ці дані можуть використовуватися виключно для забезпечення моєї участі в діяльності асоціації, в тому числі, але не виключаючи: ідентифікації, реєстрації на конференціях або тренінгах, інформування про активності асоціації, забезпечення доступу до закритих ресурсів асоціації, а також в інших випадках, передбачених Статутом асоціації та відповідними нормативно-правовими актами.

Мої персональні дані не будуть передаватися третім особам без моєї письмової згоди та будуть зберігатися та оброблятися відповідно до вимог законодавства України.

Підтверджую, що вся надана мною інформація, що становить мої персональні дані, надана на законних підставах, а також що мені повідомлено про мету збору та обробки даних.

Надаю згоду на отримання інформації від асоціації через зазначені контактні дані, включаючи електронну пошту та телефон.

« _____ » _____ р.
(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Додатки:

1. Копія паспорта
2. Копія ІПН
3. Анкета

Анкета

1. Особисті дані:

ПІБ: _____

Стать _____ Дата народження « _____ » _____ р.

Місце народження _____

Громадянство _____

Домашня адреса (місце реєстрації) _____

Фактичне місце проживання: _____

Телефон мобільний: _____

Адреса електронної пошти: _____ @ _____

Паспорт: Серія _____ № _____ виданий _____

Дата видачі « _____ » _____ р.

Ідентифікаційний код: _____

2. Відомості про вищу освіту:

Найменування навчального закладу _____

Спеціальність _____

Роки вступу / закінчення _____ / _____

Документ про освіту (назва, серія, номер, дата видачі) _____

3. Відомості про сертифікацію (заповнюється при наявності):

Назва кваліфікаційного сертифіката _____

Дата видачі « _____ » _____ р. Номер сертифіката № _____

Найменування навчального закладу, на базі якого склався кваліфікаційний іспит

Дата та номер протоколу рішення Кваліфікаційної комісії про видачу кваліфікаційного сертифіката:

« _____ » _____ р. № _____

Підвищення кваліфікації (заповнюється при наявності):

Найменування навчального закладу, на базі якого здійснювалось підвищення кваліфікації

Дата та номер протоколу рішення Кваліфікаційної комісії про видачу свідоцтва про підвищення кваліфікації:

« _____ » _____ р. № _____

Назва кваліфікаційного сертифіката _____

Дата видачі « _____ » _____ р. Номер сертифіката № _____

Найменування навчального закладу, на базі якого складався кваліфікаційний іспит

Дата та номер протоколу рішення Кваліфікаційної комісії про видачу кваліфікаційного сертифіката:

« _____ » _____ р. № _____

Підвищення кваліфікації (заповнюється при наявності):

Найменування навчального закладу, на базі якого здійснювалось підвищення кваліфікації

Дата та номер протоколу рішення Кваліфікаційної комісії про видачу свідоцтва про підвищення кваліфікації:

« _____ » _____ р. № _____

4. Відомості про трудову діяльність:

Місце роботи: _____
(найменування юридичної особи, код ЄДРПОУ)

Фізична особа-підприємець (так/ні): _____

Засвідчую, що інформація, надана в анкеті, є повною і точною.

Я розумію, що, у разі прийняття мене в ГО «ГІС - Кадастрова асоціація України», будь-яка невірна чи неправдива інформація, наведена у цій анкеті, може стати достатньою підставою для виключення мене з членства.

« _____ » _____ р.
(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)