Председателю Чувашской региональной общественной организации

 содействия развитию гражданского общества

«Опора гражданского диалога»

Бурлакову Владимиру Ивановичу

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | фамилия |
|  |  |
|  | имя, отчество |
|  |  |
|  | дата рождения |
|  | паспортные данные |  |  |
|  | (серия, №, кем и когда выдан) |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  | адрес регистрации по месту жительства/ |
|  | фактического проживания |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Телефон: |  |
|  | электронная почта: |  |

Заявление

Прошу принять меня в члены Общественной организации содействия развитию гражданского общества «Опора гражданского диалога». С Уставом, условиями, требованиями и порядком приема в члены ознакомлен(а).

Поддерживаю цели и задачи деятельности организации, обязуюсь принимать участие в ее работе.

Прилагаю следующие документы:

1) копия паспорта на \_\_ л;

2) копия справки об инвалидности на \_\_ л.;

3) согласие на обработку персональных данных на \_\_ л.;

4) согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения \_\_ л.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  |
| дата |  |  подпись  |  | Ф.И.О. |

 Даю Общественной организации содействия развитию гражданского общества «Опора гражданского диалога» свое согласие на защиту моих прав и интересов в сфере реабилитации или абилитации, получения льгот и мер социальной поддержки в установленном законом Российской Федерации порядке, в том числе в суде, иных организациях и учреждениях всех форм собственности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  |
| дата |  |  подпись  |  | Ф.И.О. |

Выражаю свое согласие на получение от Общественной организации содействия развитию гражданского общества «Опора гражданского диалога» информационных материалов с использованием любых средств связи, в том числе в виде телефонных звонков, почтовых писем, электронных и голосовых сообщений и СМС-сообщений, осуществления связи через сеть Интернет, включая социальные сети.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  |
|  дата |  |  подпись  |  | Ф.И.О. |