Заявление



Я,	(Ф.И.О)			
дата рождения	— ,			
зарегистрированный по адресу	7:			
паспорт:	выдан			
прошу принять меня в члены регион организации	нальной оби	цествен	ной физкульт	урно-спортивной
«Федерация спортивного ој	риентиро	вани	я Смоленс	кой области»
С Уставом Федерации ознаком.				
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, - , <u>-</u> ,		., (
онтактная информация:			(дата)	(личная подпись)
ИНН:				
СНИЛС:				
Телефон:(-	_		
e-mail:				

Для рассмотрения заявления необходимо заполнить и прислать на почту Федерации fso-smolensk@mail.ru следущие документы:

- Заявление;
 После получения уведомления по e-mail, оплатить «членский взнос» и прислать квитанцию об оплате на e-mail.

Согласие работника на обработку персональных данных

Общественная региональная спортивная организация Федерация Спортивного ориентирования Смоленской области.

От ФИО							
	го по адресу: инден	«c					
Γ							
		, КВ					
паспорт		выдан					
		СОГЛАСИЕ					
на обработку персональных данных							
Я,	на обрабо	тку персопальных д	ашыл				
71,							
, в соответств	ии со ст. 9 Федера:	льного закона от 27.07	7.2006 N 152-ФЗ "О персональных				
данных", в целях:	•		•				
- обеспечения собл	юдения законов и і	иных нормативных пр	равовых актов;				
- отражения информации в кадровых документах;							
- начисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов							
на обязательное социальное и пенсионное страхование, членских взносов;							
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении							
физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд							
РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;							
- предоставления налоговых вычетов;							
- обеспечения моей безопасности;							
- обеспечения сохранности имущества организации							
даю согласие							
На автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих							
персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,							
уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,							
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение							
персональных данн							
Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:							
- фамилия, имя, отчество;							
- пол, возраст;							
- дата и место рожд							
- паспортные данные;							
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;							
- номер телефона (мобильный);							
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке,							
сведения о повышении квалификации; - СНИЛС;							
- СНИЛС, - ИНН;							
		CALLECTRAN HOCGHINN OF	ueuouu ii vanarten				
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.							
пастоящее согласи	е действует со дня	сто подписания до дн	и отзыва в письменной форме.				
ФИО							
подпись							

Дата_____