

В Региональную физкультурно-спортивную
общественную организацию
«Федерацию спортивного
ориентирования Костромской области»,
расположенную по адресу:
г. Кострома, Глазковский проезд, дом 7, кв 13,
, тел: +7 953 651 19 18

от _____

паспорт _____

выдан _____

« _____ » _____ г.

Зарегистрированный(ая) по адресу:

м. телефон _____

e.mail _____

Являюсь представителем

_____ (название организации, клуба)

ЗАЯВЛЕНИЕ о вступлении в члены Федерации

Я, _____
(ФИО полностью)

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка _____

_____ (ФИО полностью)

_____ (дата рождения)

прошу принять меня в члены Региональной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерации спортивного ориентирования Костромской области», и зарегистрировать моего несовершеннолетнего ребенка в РФСОО «ФСОКО»

Разделяя уставные цели и задачи Федерации, обязуюсь исполнять возложенные на члена Федерации обязанности, в том числе: ежегодно оплачивать членские взносы в размере, порядке и в сроки, установленные Федерацией, а также своевременно информировать о смене контактной информации (адрес регистрации, фактического проживания, номера телефона).

Я уведомлен (-на) о том, что неуплата членских взносов является основанием для принятия руководящими органами Федерации решения об исключении меня из членов Федерации.

Я подтверждаю достоверность сведений, изложенных мною в Анкете законного представителя несовершеннолетнего ребенка, являющейся Приложением к настоящему Заявлению.

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение

АНКЕТА

члена Федерации – законного представителя несовершеннолетнего ребенка

Данные законного представителя	
Фамилия, имя, отчество:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Адрес фактического проживания:	<input type="checkbox"/> по месту регистрации <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div> <small>(заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с место регистрации)</small>
Паспорт:	<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> , выдан </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (серия, номер) (дата выдачи) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (кем выдан) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (код подразделения) </div>
Контактная информация	Телефон: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> E-mail: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Данные несовершеннолетнего ребенка	
Фамилия, имя, отчество:	
Пол:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Адрес фактического проживания:	<input type="checkbox"/> по месту регистрации <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div> <small>(заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с место регистрации)</small>
Паспорт: Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет)	<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> , выдан </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (серия, номер) (дата выдачи) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (кем выдан) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> (код подразделения) </div>
ФИО родителей:	Мать: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Моб.телефон: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Отец: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Моб.телефон: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Спортивная организация:	
Инструктор/Тренер:	

Дополнительно:	<input type="checkbox"/> страховка от НС	<input type="checkbox"/> бланк разрядной книжки
		<input type="checkbox"/> другое (указать) _____ _____
<p>Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" принимаю решение о предоставлении своих персональных данных Региональной физкультурно - спортивной общественной организации "Федерация спортивного ориентирования Костромской области» и даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе. Цели обработки персональных данных связаны с осуществлением деятельности, определенной Уставом Федерации.</p> <p><u>Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:</u> любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, образование, профессия, другая информация.</p> <p><u>Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:</u> обработка персональных данных, включая сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе опубликование в общедоступных источниках персональных данных Федерации (включая официальный сайт Федерации).</p> <p><u>Способы обработки персональных данных:</u> с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации.</p> <p>Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме. Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.</p>		
<p>" _____ " _____ г. _____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи)</p>		