

Председателю _____
наименование местного отделения

местного отделения Общероссийской
общественной организации
«Российский Красный Крест»

ф.и.о. председателя местного отделения

ОТ _____
фамилия, имя, отчество

серия и номер паспорта

место проживания

дата рождения и номер телефона для контакта

Заявление

Прошу принять меня в члены Российского Красного Креста.

С Уставом Российского Красного Креста ознакомлен(а).

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, даю согласие на обработку моих персональных данных (Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, паспортные данные, данные удостоверений личности, документов об образовании, иных удостоверений, сведения иных организаций и служб), т.е. на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

подпись

« ____ » _____ 2017г.

№	Номер членского билета	Членский взнос в рублях	Подпись члена РКК в получении членского билета	Ф.И.О. лица выдавшего членский билет РКК	Подпись лица выдавшего членский билет РКК
1					