

Правлінню ГО « Пенітенціарна
асоціація України»

.....
Прізвище

.....
Ім'я

.....
По батькові

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене до членів Громадської організації «Пенітенціарна асоціація України». Зі Статутом і умовами членства у ГО «Пенітенціарна асоціація України» ознайомлений(а) і визнаю їх, беру на себе зобов'язання приймати активну участь у діяльності організації, діяти в межах правил, встановлених асоціацією та своєчасно сплачувати членські внески.

Я надаю згоду на обробку моїх персональних даних ГО «Пенітенціарна асоціація України» відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Про себе повідомляю наступне:

Дата народження:.....

Освіта (назва навчального закладу, період навчання, спеціальність)

.....
Місце роботи, посада, адреса, телефон:.....

.....
Наукова ступінь:.....

.....
Почесні звання, державні нагороди:.....

.....
Контактні телефони (мінімум один є обов'язковим):

Мобільний:

Домашній:

E-mail:

Факс:

Поштова адреса для листування.....

(поштовий індекс, область, місто,

.....
населений пункт, вулиця, номер будинку / квартири чи ін.)
.....

Дата

Підпис.....