ОРЛОВСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Молодежной общероссийской общественной организации

**«Российские студенческие отряды»**

|  |
| --- |
| 302026 Орел ул. Комсомольская, д. 95 корп.1 каб.228 тел. (4862) 432188  ИНН 5752060414 КПП 575201001 ОГРН 1135700000501 |

Руководителю Орловского регионального отделения

МООО «РСО» Липовецкой А. Ю.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы (учебы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (постоянная регистрация) с индексом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail *(по желанию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять меня в члены МООО «Российские Студенческие Отряды». С уставными и программными документами организации ознакомлен(а) и согласен(а).

Согласен(а) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление/изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных в период моего членства в организации.

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

Согласен(а) получать информационную рассылку по электронной почте.

Дата \_\_\_.\_\_\_.201\_г. Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заполняется штабом:*

Вступительный взнос в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей уплачен (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение регионального штаба (филиала):

принять / не принять в члены МООО «РСО» протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Член внесен в реестр членов МООО «РСО» (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Членский билет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_