



**АССОЦИАЦИЯ РАЗВИТИЯ
РЕАБИЛИТАЦИИ,
ФИЗИОТЕРАПИИ И
АБИЛИТАЦИИ (АРРФА)**

г. Санкт-Петербург, Россия

ДИРЕКТОРУ АССОЦИАЦИИ РАЗВИТИЯ
РЕАБИЛИТАЦИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ И
АБИЛИТАЦИИ (АРРФА)
ЯКОВЛЕВУ А.А.

ОТ _____
(ФИО)

(ДОЛЖНОСТЬ И МЕСТО РАБОТЫ)

(ТЕЛЕФОН)

(E-MAIL)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в члены Ассоциации Развития Реабилитации, Физиотерапии и Абилизации (АРРФА). С Уставом и иными внутренними положениями АРРФА ознакомлен, Согласен со всеми положениями Устава, условиями Положений о членстве и о взносах, обязуюсь их выполнять, активно участвовать в работе АРРФА.

Заявление о согласии на обработку персональных данных:

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие выдано без ограничения своего срока действия. Под обработкой своих персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) персональных данных. Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе, фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, паспортные данные, домашний адрес, номера телефонов и электронная почта. Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

ФИО _____ ПОДПИСЬ _____

ДАТА « _____ » _____ 20__ Г.