

Председателю Ростовской областной общественной
организации семей с людьми
с синдромом Дауна «Лучики Добра» Литвиненко Н.С.
от _____

Проживающего по адресу _____

Телефон/вотсап _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____

Фамилия, имя, отчество родителя/опекуна

в члены Ростовской областной общественной организации семей с людьми с синдромом Дауна «Лучики Добра». Обязуюсь выполнять требования Устава общества.

К заявлению прилагаются следующие копии документов:

копия свидетельства о рождении (или паспорта) ребенка; регистрация ребенка по месту жительства ребенка; СНИЛС ребенка; ИНН ребенка; справка МСЭ (розовая справка); пенсионное удостоверение либо справка; ксерокопия паспорта одного из родителей/законного представителя (1я страница и страница с регистрацией; ИНН родителя/представителя; СНИЛС родителя/представителя.

«__» _____ 20__ г.

ПОДПИСЬ

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
«__» _____ года рождения, паспорт _____ выдан _____
_____ дата выдачи
«__» _____ г. _____ зарегистрированный _____ по
адресу: _____

являясь законным представителем _____ ребенка-инвалида
приходящегося мне *сыном (дочерью)*, _____ (*указать*) **даю/не даю**
свое согласие на обработку в моих персональных данных и данных моего ребенка,
относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя,
отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные
документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; документ,
удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (для
законных представителей) и на публикацию фото и видео материала с публичных
мероприятий, репетиций и занятий РОООСЛСД «Лучики добра» в СМИ, интернет – СМК
(средств массовой коммуникации), социальных сетях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных
выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование
персональных данных, а также на передачу третьим лицам для осуществления действий
по обработке информации. Я проинформирован, что РОООСЛСД «Лучики Добра»
гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим
законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных
или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному
заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

"__" _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка подписи