Голові правління Громадської спілки

«Правозахисна асоціація адвокатів

Дніпропетровської області

«Асистент»

Бондар М. І.

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

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

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

(ПІБ заявника, його ІНН, адреса, номер

телефону, адреса електронної пошти)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ р.

ЗАЯВА

про прийняття в члени асоціації

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бажаю набути членство в Громадській спілці «Асистент» та прошу прийняти мене до складу членів асоціації.

Із статутом асоціації ознайомлений, визнаю його положення та зобов’язуюсь їх виконувати, а також сплачувати встановлені членські внески та повідомляти про зміни в персональних даних.

Підписанням цієї заяви я також надаю згоду на отримання, обробку, зберігання та використання моїх персональних даних.

Додаток:

1. Фотокартка 3х4 см. 2 шт.
2. Автобіографія.

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

 (підпис, ініціали, прізвище)