**ДЛЯ СЛУЖБОВОГО ЗАПОВНЕННЯ**

**ЦЕНТР КОСМІЧНИХ ІНІЦІАТИВ**

**SPACE INITIATIVES CENTER**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подання  |  |
|  |  |
| Рішення |  |
|  |  |
| Номер заяви |  |

**Заява**

 Прошу прийняти мене у члени громадської спілки «Центр космічних ініціатив». Зі Статутом ГС «Центр космічних ініціатив» ознайомлений(а)
і зобов’язуюсь неухильно дотримуватись його положень та інших нормативних документів громадського об’єднання. Порушення мною вимог Статуту можуть стати достатньою підставою для виключення мене з членства в Спілці.

 Після прийому мене в Члени Спілки, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», даю згоду на обробку моїх персональних даних та надаю керівництву та іншим уповноваженим особам право на використання моєї персональної інформації відповідно до мети та завдань Спілки.

 Підтверджую, що надані мною дані є достовірними.

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище** |  |
| **Ім’я** |  | **По батькові** |  |
| **Дата народ.** |  | **ІПН** |  |
| **Моб. телефон** | +380  | **Емейл** |  |
| **Адреса для кореспонденції** |  |
| **Місце праці / навчання** |  |
| **Посада** |  |
| **Спеціалізація** |  |

Рекомендації Членів Спілки, копії угод із її Членами, звіти про виконані проекти прикладаються.(потрібне виділити)

\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / І. П. Прізвище

 (підпис)