**Председателю правления Ассоциации развития и повышения уровня**

 **финансовой грамотности населения «Консультант»**

ОГРН 1247700065447, ИНН 9701274486, КПП 770101001

105082, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный,

пер Спартаковский, д. 26, стр. 2, помещ. 2/п

Сафину Денису Дмитриевичу

 От:

 число :

**Заявление о приеме в члены**

**Ассоциации развития и повышения уровня**

**финансовой грамотности населения «Консультант»**

Я, « « прошу принять меня в члены Ассоциации развития и повышения уровня финансовой грамотности населения «Консультант» (ОГРН 1247700065447), далее по тексту документа Ассоциация "Консультант" и выдать выписку из реестра членов Ассоциации "Консультант".

С уставом Ассоциации "Консультант" на дату подачи заявления ознакомлен (-а). Цели и предмет деятельности АРКПК разделяю.

Обязуюсь выполнять требования устава и внутренних регламентов, решения, принятые органами управления Ассоциации "Консультант", а также нормы законодательства Российской Федерации.

С порядком приема в члены Ассоциации "Консультант", с требованиями, установленными Ассоциацией для своих членов на дату подачи заявления осведомлен (-а). Обязуюсь исполнять обязанности члена Ассоциации "Консультант" в полном объём и надлежащем порядке согласно уставу Ассоциации "Консультант" и действующему законодательству Российской Федерации.

Вступительный взнос обязуюсь внести в течении 3 (трех) рабочих дней со дня получения уведомления о приемы в члены Ассоциации "Консультант".

ФИО **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись)**

**Приложение № 1**

**к заявлению о приемы в члены Ассоциации "Консультант"**

АНКЕТА ПРЕТЕНДЕНТА

|  |
| --- |
| Сообщаю следующие сведения, необходимые для внесения в реестр членов Ассоциации "Консультант" |
| 1. | Полное фамилия/имя/отчество |  |
| 2. | Гражданство |  |
| 3. | Серия и номер документа |  |
| 4. | Место рождения |  |
| 5. | Дата рождения |  |
| 6. | Кем выдан документ, удостоверяющий личность |  |
| 7. | Дата выдачи документа |  |
| 8. | Код подразделения (при наличии) |  |
| 9. | Адрес (место регистрации) |  |
| 10. |  ИНН |  |
| 11.  | Контактный номер телефона  |  |
| 12. | Адрес электронной почты - Email |  |
| 13. | Я – гражданин, который | не имеет самостоятельного заработка (да 🞎 нет 🞎)получает государственные пособия, пенсию, стипендию (да 🞎 нет 🞎) |
| 14. | Образование  |  |
| 15. | Судимость  | (да 🞎 нет 🞎) |
| 16. | Место работы  |  |

В случае изменения данных, указанных в настоящей анкете, обязуюсь уведомить Ассоциацию "Консультант" в письменной форме путем направления такой информации на адрес Ассоциации "Консультант" или на e-mail info@aknko.ru в течении трех рабочих дней со дня, следующего за днем наступления таких событий.

Достоверность сведений, указанных в документах, представленных Ассоциации "Консультант"подтверждаю и не возражаю против их проверки.

ФИО  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись)**

**Приложение № 2**

**к заявлению о приемы в члены Ассоциации "Консультант"**

**Согласие на обработку персональных данных**

В соответствии с условиями ст.9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», я даю свое согласие Ассоциации развития и повышения уровня финансовой грамотности населения «Консультант» (ОГРН 1247700065447, 105082, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, пер Спартаковский, д. 26, стр. 2, помещ. 2/п) (далее - Ассоциация "Консультант"), на проверку, и обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении.

Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся ко мне, как к субъекту персональных данных, в том числе данные документа удостоверяющего личность (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес регистрации, сведения о гражданстве, иные сведения), информация об образовании, месте работы и должности, сведения о признании меня недееспособным или ограниченно дееспособным, сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, номер телефона, адрес электронной почты и другая информация.

 Даю согласие на получение моих вышеуказанных персональных данных и осуществление дальнейшей автоматизированной и неавтоматизированной обработки моих персональных данных, а именно сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в соответствии с политикой персональных данных, Ассоциация "Консультант", и в целях принятия меня в члены Ассоциацияи "Консультант". Срок обработки: до момента письменного отзыва мною настоящего согласия, но не менее 5 лет с момента выхода из состава членов Ассоциации "Консультант".

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», путем направления в адрес Ассоциации "Консультант" соответствующего заявления в виде скан-копии собственноручно подписанного документа. В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных, Ассоциация "Консультант" вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

Я согласен (на) на получение информации рекламного характера по номеру телефона, в sms сообщениях и адресу электронной почты, указанных мной при заполнении настоящего заявления от Ассоциации "Консультант".

**Согласен(на)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись Ф.И.О. полностью**

 число :