В Правление Местного отделения

_____

Всероссийской организации родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов, ВОРДИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
о вступлении в члены ВОРДИ

Настоящим заявлением прошу принять меня в члены ВОРДИ. Поддерживаю уставные цели и задачи деятельности, подтверждаю готовность принимать активное участие в деятельности организации. С Кодексом этики поведения и организационного взаимодействия ВОРДИ, Уставом ВОРДИ, Положением об отделениях ВОРДИ, Положением о членских взносах ознакомлен и обязуюсь выполнять. О себе сообщаю следующие сведения:

1.	Фамилия	
2.	Имя	
3.	Отчество	
4.	Дата рождения (полностью)	
5.	Родитель ребенка-инвалида или родитель/законный представитель инвалида старше 18 лет (ФИО, дата рождения ребёнка-инвалида / инвалида старше 18 лет)	
6.	Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан)	
7.	Адрес постоянной регистрации	
8.	Контактный телефон	
9.	Адрес электронной почты	
10.	Согласие на использование персональных данных в уставных целях и включение в реестр членов ВОРДИ, а также персональных данных моих и моего ребёнка/представляемого в целях разрешения вопросов о правах и льготах ребёнка – инвалида (инвалида старше 18лет) и его родителей/законных представителей	Даю согласие _____ *подпись*

В нескольких абзацах:
чем готовы заняться в рамках деятельности ВОРДИ, ожидания от вступления ВОРДИ:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата _____

Подпись (ФИО) _____

Согласие на использование и передачу персональных данных

Я, _____
(ФИО)

_____, являюсь законным
(паспортные данные)

представителем (родителем, опекуном, попечителем) ребёнка (лица старше 18 лет), имеющего статус инвалида (_____,
(ФИО)

_____,
свидетельство о рождении, (паспортные данные)

_____) даю согласие на использование персональных данных моих и
(основной диагноз)

моего ребёнка ВОРДИ, МО ВОРДИ _____ для разрешения вопросов, связанных с правами и льготами ребёнка–инвалида/инвалида старше 18 лет и его родителей/законных представителей.

Дата _____

Подпись (ФИО) _____