	В Правление Регионального отделения
	Всероссийской организации родителей детей- инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов, ВОРДИ от
ЗАЯВЛЕНИЕ о вступлении в члены ВОРДИ	
Настоящим заявлением прошу принять меня в	з члены ВОРДИ.
Поддерживаю уставные цели и задачи де	вятельности, подтверждаю готовность принимать
активное участие в деятельности организации. С	С Кодексом этики поведения и организационного
взаимодействия ВОРДИ, Уставом ВОРДИ, Положени	ием об отделениях ВОРДИ, Положением о членских
взносах ознакомлен и обязуюсь выполнять. С Полит	икой ВОРДИ в отношении обработки персональных
данных, Положением об обработке и защите і	персональных данных членов, членов органов,
контрагентов ВОРДИ ознакомлен и согласен.	
О себе добровольно сообщаю сведения в анке	ете (Приложение 1).

Дата \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Приложение 2: Согласие на обработку персональных данных.

## Анкета члена ВОРДИ

1.	Фамилия	
2.	Имя	
3.	Отчество	
4.	Дата рождения	
5.	Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)	
6.	Адрес регистрации	
7.	Адрес проживания	
8.	Документ, подтверждающий опекунство (для опекунов)	
9.	Контактный телефон	
10.	Адрес электронной почты	
11.	ФИО ребенка-инвалида или инвалида старше 18 лет	
12.	Дата рождения ребенка-инвалида, инвалида старше 18 лет	
13.	Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка-инвалида, инвалида старше 14 лет (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)	
14.	Документ, подтверждающий инвалидность (номер, дата выдачи)	
15.	До какой даты установлена инвалидность	
	В нескольких абзацах:	ости ВОРДИ, ожидания от вступления ВОРДИ:
	Дата	