|  |
| --- |
| От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО, индекс, адрес регистрации, телефон для связи,  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес электронной почты |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу Вас принять меня в члены Некоммерческой организации «Ассоциация специалистов по химико-токсикологическому и судебно-химическому анализу»(далее Ассоциация)

С Уставом, Правилами профессиональной деятельности и деловой этики, иными внутренними положениями Ассоциации ознакомлен, согласен и обязуюсь их выполнять.

Членский билет, копию Устава, внутренние положения Ассоциации и другие документы, касающиеся деятельности Ассоциации, прошу направить почтой по адресу регистрации/другому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нужное подчеркнуть указать адрес с индексом

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись(расшифровка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата ДД.ММ.ГГГГ)

**Согласие на обработку персональных данных**

 25.10.2018

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)**, именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» разрешает **Некоммерческая организация «Ассоциация специалистов по химико-токсикологическому и судебно-химическому анализу»**, в лице ответственного за обработку персональных данных далее «Оператор», обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия на следующих условиях:

1. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, с целью:

* исполнения трудового договора;
* для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;
* в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности организации;
* иное (необходимо точное указание целей)

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие (нужное подчеркнуть):

* дата и место рождения;
* биографические сведения;
* сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация);
* сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
* сведения о семейном положении, детях (фамилия, имя, отчество, дата рождения);
* сведения о месте регистрации, проживании;
* контактная информация;
* сведения о постановке на налоговый учет (ИНН);
* сведения о регистрации в Пенсионном фонде (номер страхового свидетельства);
* сведения об открытых банковских счетах;
* иное (необходимо точное указание)

3. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными путем автоматизированной обработки и обработки без использования средств автоматизации (нужное подчеркнуть):

* сбор;
* систематизацию;
* накопление;
* хранение;
* уточнение (обновление, изменение);
* использование;
* распространение/передачу;
* блокирование;
* уничтожение;
* иное (необходимо точное указание)

4. Субъект персональных данных имеет право на доступ к его персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

5. Срок действия данного согласия устанавливается на период: с \_\_\_ \_\_\_201 бессрочно.

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации **Некоммерческая организация « Ассоциация специалистов**

Адрес оператора **195220, Санкт-Петербург г, Науки пр-кт, дом № 17, корпус 6, литера А, помещение 95Н**

Ответственный за обработку ПДн

Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Паспортные данные **Паспорт гражданина РФ, серия: \_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 (подпись) (ФИО)