***ЗАЯВЛЕНИЕ***

***НА ВСТУПЛЕНИЕ В АССОЦИАЦИЮ***

***ЛЕСОЗАГОТОВИТЕЛЕЙ И***

***ЛЕСОЭКСПОРТЕРОВ***

***ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ***

(для юридических лиц)

***СВЕДЕНИЯ О КОМПАНИИ***

Компания (полное юридическое название):

Почтовый адрес:

Телефон: Факс:

Юридический адрес:

ИНН/КПП:

Банк:

Расчетный счет:

Корреспондентский счет: БИК:

РУКОВОДИТЕЛЬ:

Фамилия, Имя Отчество

Должность

Телефон Факс

E-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разделяет цели и задачи АССОЦИАЦИИ ЛЕСОЗАГОТОВИТЕЛЕЙ И ЛЕСОЭКСПОРТЕРОВ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ, направленные на создание наиболее благоприятных условий для деятельности ее членов, координацию их деятельности, обеспечение защиты их прав, представление общих интересов членов Ассоциации в государственных, негосударственных и международных учреждениях и организациях, федеральных, региональных и местных органах власти и управления

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В АССОЦИАЦИИ:

Фамилия Имя Отчество

Должность

Почтовый адрес

Телефон Факс

E-mail

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает ознакомление и согласие с Уставом Ассоциации, Положением об оплате членских взносов (с внесенными изменениями), с Положением о заочном голосовании, обязуется действовать в строгом соответствии с Уставом Ассоциации, принимать активное участие в деятельности Ассоциации, своевременно оплачивать предусмотренные Положением об оплате членских взносов платежи.

ФИО руководителя

Дата Подпись

М. П.

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

***НА ВСТУПЛЕНИЕ В АССОЦИАЦИЮ***

***ЛЕСОЗАГОТОВИТЕЛЕЙ И***

***ЛЕСОЭКСПОРТЕРОВ***

***ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ***

(для физических лиц)

***СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ:***

ФИО:

Паспортные данные:

Телефон: Факс:

Место жительства:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разделяет цели и задачи АССОЦИАЦИИ ЛЕСОЗАГОТОВИТЕЛЕЙ И ЛЕСОЭКСПОРТЕРОВ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ, направленные на создание наиболее благоприятных условий для деятельности ее членов, координацию их деятельности, обеспечение защиты их прав, представление общих интересов членов Ассоциации в государственных, негосударственных и международных учреждениях и организациях, федеральных, региональных и местных органах власти и управления

Настоящим подтверждаю ознакомление и согласие с Уставом Ассоциации, Положением об оплате членских взносов, с Положением о заочном голосовании, обязуется действовать в строгом соответствии с Уставом Ассоциации, принимать активное участие в деятельности Ассоциации, своевременно оплачивать предусмотренные Положением об оплате членских взносов платежи.

Дата Подпись

***СОГЛАСИЕ***

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрация по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю согласие АССОЦИАЦИИ ЛЕСОЗАГОТОВИТЕЛЕЙ И ЛЕСОЭКСПОРТЕРОВ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ на обработку в документальной и/или электронной форме моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); род деятельности;

- паспортные данные, адрес места жительства; номер телефона; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

Настоящее согласие действует в течение всего срока моего членства в Ассоциации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата Подпись