



\_\_\_\_\_ /  
фамилия и инициалы

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, прошу принять меня в члены Ассоциации получателей финансовых услуг микрофинансового рынка (далее – Ассоциация). Обязуюсь исполнять обязанности члена Ассоциации, предусмотренные действующим законодательством РФ, Уставом и внутренними нормативными документами Ассоциации и сообщаю о себе следующие сведения:

Дата рождения:	_____
Место рождения:	_____ _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Номер и серия паспорта: _____ Дата выдачи документа: _____ Наименование органа, выдавшего документ: _____ Код подразделения (при наличии) _____
Адрес регистрации	_____
Контактные номера телефонов:	_____
Электронная почта:	_____
Я – гражданин, который	не имеет самостоятельного заработка (да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> получает государственные пособия, пенсию, стипендию (да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
подпись Ф.И.О. полностью

В соответствии с условиями ст.9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», я даю свое согласие Ассоциации получателей финансовых услуг микрофинансового рынка, (ОГРН 1207700344576, адрес местонахождения 129329, г.Москва, ул.Кольская, д. 12 стр. 1, эт/ком/оф 2/14/4) (далее - Ассоциация), на проверку, и обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, (а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, серия и номер паспорта, наименование органа выдавшего паспорт, дата выдачи паспорта, адрес регистрации, телефон, электронная почта), и 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, опубликованной на сайте Ассоциации, и в целях принятия меня в члены Ассоциации. Срок обработки: до момента письменного отзыва мною настоящего согласия, но не менее 5 лет с момента выхода из состава членов Ассоциации.

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 соответствующего заявления в виде скан-копии собственноручно подписанного документа. В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных, Ассоциация вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

Я согласен на получение информации рекламного характера по номеру телефона, в sms сообщениях и адресу электронной почты, указанных мной при заполнении настоящего заявления от Ассоциации получателей финансовых услуг микрофинансового рынка, (ОГРН 1207700344576, адрес местонахождения 129329, г.Москва, ул.Кольская, д. 12 стр. 1, эт/ком/оф 2/14/4) и иных третьих лиц, которым могут быть переданы мои данные, и предоставляю право на направление рекламной информации по контактными данным (телефон и электронная почта), указанным мной при заполнении заявлений, анкет и договоров.

Согласен \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

Ф.И.О. полностью

Решение Председателя Ассоциации о принятии в члены  
**ПРИНЯТЬ в члены Общества**  
**за № \_\_\_\_ в реестре членов**

\_\_\_\_\_  
М.П.