

Председателю Местного отделения _____
(муниципалитет)

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

Настоящим заявлением прошу принять меня в члены ВОРДИ. Поддерживаю уставные цели и задачи деятельности, подтверждаю готовность принимать активное участие в деятельности организации. С Манифестом, Кодексом, Уставом 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 ребенка-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 ребенка/представляемого в целях разрешения вопросов о правах и льготах ребенка – инвалида (инвалида старше 18 лет) и его родителей/законных представителей	Даю согласие _____ <i>подпись</i>

В нескольких абзацах:

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

Подпись (ФИО), дата _____

Согласие на использование и передачу персональных данных

Я, _____, являюсь законным
(ФИО) (паспортные данные)
представителем (родителем, опекуном, попечителем) ребёнка (лица старше 18 лет), имеющего статус
инвалида (_____, _____,
(ФИО) (паспортные данные)
_____) даю согласие на использование персональных данных моих и
(основной диагноз)
моего ребёнка руководству МО ВОРДИ _____ для разрешения
(муниципалитет)
вопросов, связанных с правами и льготами ребёнка – инвалида/инвалида старше 18 лет и его
родителей/законных представителей.

Подпись (ФИО), дата _____