|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | Президенту  Ассоциации парадигмальной, философской и исследовательской деятельности «Академический Центр Синтез-Философии»  Д.А.Славинскому  от ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в члены Ассоциации парадигмальной, философской и исследовательской деятельности «Академический Центр Синтез-Философии». Я ознакомлен (а) с Уставом и внутренними нормативными документами.

Обязуюсь добросовестно исполнять свои обязанности, согласно Уставу Ассоциации «АЦСФ» и действующему законодательству РФ.

**О себе сообщаю следующие сведения:**

1.Дата рождения \_\_\_. \_\_\_.\_\_\_\_\_

2. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Паспортные данные (Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Страна и город постоянного места пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Сведения об образовании и (или) квалификации (наименование специальности, профессии и пр.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Сведения о наличии ученой степени, ученого звания

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

7. Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Личный электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае изменения любых из вышеперечисленных в п.2 – п.8 сведений, обязуюсь сообщить об этом в Ассоциацию «Академический Центр Синтез-Философии» в течение 10 дней.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуюсь исполнять Устав и иные внутренние документы Ассоциации «Академический Центр Синтез-Философии».

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях, обозначенных в учредительных и внутренних нормативных документах Ассоциации «Академический Центр Синтез-Философии».

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

дата подпись ФИО

Заполняется сотрудником Ассоциации

|  |
| --- |
| Дата принятия в члены Ассоциации: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ г.  Реестровый № члена Ассоциации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Сведения об уплате вступительного и членского взносов: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. |