

**АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

**В региональное отделение Общероссийской общественной Организации  
«Союз пенсионеров России» по Москве**

Округ по месту регистрации \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: М Ж

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения, дата окончания)

Место работы, должность в настоящее время: \_\_\_\_\_

Предыдущие места работы, должности: \_\_\_\_\_

Правит. награды и звания: \_\_\_\_\_

Увлечения: \_\_\_\_\_

Телефоны: моб. \_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_ служ. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Skype \_\_\_\_\_

**Прошу принять меня в члены Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» по Москве.**

**Цели и задачи Союза разделяю, признаю и обязуюсь соблюдать Устав Союза.**

**Прошу принять в члены Клуба Здоровья и Долголетия Союза Пенсионеров России по Москве. Цели и Задачи Клуба разделяю.**

– Да  – Нет

\*Подписывая Анкету - Заявку я предоставляю свои персональные данные в соответствии с пп.1 п.4 ст. 9 и ст.15 ФЗ РФ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г. и даю свое согласие на их обработку.

Дата заполнения \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_