

Председателю
Межрегиональной общественной организации
нефрологических пациентов «НЕФРО-ЛИГА»
Кондрашовой Л. М.

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Заявление

Прошу принять меня в члены Межрегиональной общественной организации нефрологических пациентов «НЕФРО-ЛИГА».

Устав общественной организации и цели признаю, обязуюсь участвовать в её деятельности и выполнять требования Устава и решения руководящих органов.

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Паспорт

серия _____ номер _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ г.

Кем _____

Дата рождения: « ____ » _____ г.

Почтовый адрес (с индексом):

Контактный телефон: дом. (_____) _____ моб. +7 _____

Электронный адрес (e-mail) _____

Статус пациента:

Имею заболевание почек, не на диализе

На гемодиализе

На перитонеальном диализе

Трансплантированный пациент

Группа инвалидности (обвести нужную):

Нет группы

1 2 3

Родственник

Другое _____

я даю свое согласие МООНП «НЕФРО-ЛИГА» (далее – Организация) на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Указанные мною в настоящем заявлении персональные данные предоставляются в целях осуществления уставной деятельности Организации.

Дата « ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____

А Н К Е Т А

Чтобы лучше с Вами познакомиться, мы просим Вас заполнить анкету. Ответы на вопросы анкеты – дело абсолютно добровольное. Для вступления в общественную организацию «НЕФРО-ЛИГА» достаточно заявления. Нам очень важно знать своих единомышленников.

Владение ПК (какой уровень, какими программными продуктами владеете, можно писать "продвинутый пользователь" или "не владею")

Владение иностранными языками

Ваша мобильность (возможность участия в семинарах, конференциях и др.)

Чем можете помочь организации?

Хотели бы Вы участвовать в работе организации? Если да, то как?

Что для Вас наиболее важно в организации?

Образование _____ Специальность _____
Ваш род занятий (профессия)?

Участие в социальных сетях: ВКонтакте, Facebook, Одноклассники, Twitter
Другие _____

Какие еще данные о себе Вы хотели бы сообщить?

Можно ли сообщать ваши контактные данные тем, кто ищет единомышленников в Вашем регионе\городе? Если да, какие контакты можно передать (е-майл и/или телефон)?

*

Распечатайте бланк заявления, заполните все поля.

Сделайте копии с паспорта (2,3 и 5 страницы паспорта). Сделайте копию справки об инвалидности с обеих сторон (только для тех, кто имеет инвалидность).

Собранные документы (заявление, анкету, копии паспорта и справки об инвалидности) отправьте по почте на имя Кондрашиной Л.М. (129281, г. Москва, Олонецкий пр-д., д.8-22)