Громадська організація

«Українська асоціація раннього втручання»

Президенту Кукурузі Ганні Володимирівні

____

(ПІП)

Паспорт серії ___ номер __________________

виданий___________________________________

РНОКПП:___________________________________

Адреса реєстрації:__________________________

____

Тел.:______________________________________

ЗАЯВА
Про вступ до Громадської організації «Українська асоціація раннього втручання»

Я, ____, ознайомився(лась) з положеннями Статуту Громадської організації «Українська асоціація раннього втручання». Згоден(на) з ним і зобов’язуюсь його дотримуватись. Ознайомлений з діяльністю організації та підтримую її.

Даю згоду на обробку та збереження моїх персональних даних.

Прошу прийняти мене в члени Громадської організації «Українська асоціація раннього втручання».

Дата: «___» _____________ 202_ року   Підпис: ______________