**Виконавчому комітету
Федерації Альпінізму та Скелелазіння міста Києва**

**ЗАЯВА**на індивідуальне членство

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б.), дата народження « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , прошу прийняти мене в члени Федерації Альпінізму та Скелелазіння міста Києва. Статут Федерації Альпінізму та Скелелазіння міста Києва визнаю та підтримую. Зобов’язуюсь брати участь у роботі Федерації та вчасно сплачувати членські внески.

 Надаю згоду на обробку моїх персональних даних. Про себе повідомляю наступні відомості:

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |