*Примечание: Документы направляются на адрес электронной почты Ассоциации*: nairf@nairf.ru

Президенту

Национальной Ассоциации инвесторов

 инфраструктурных проектов

**М.В.Оводкову**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Национальной Ассоциации инвесторов инфраструктурных проектов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать субъект Российской Федерации). С Уставом и Положением о членстве в Ассоциации ознакомлен, цели и задачи ее деятельности разделяю.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 21 г. (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

На обработку, хранение и использование предоставленных мною персональных данных не возражаю против обработки Национальной Ассоциацией инвесторов инфраструктурных проектов включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, паспортные данные, данные страхового свидетельства, образование, лицевой счет, специальность, данные о трудовой деятельности.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме путем направления в Национальную Ассоциацию Инвесторов письменного обращения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует до даты отзыва (в случае направления отзыва).

Я подтверждаю, что предоставленные мной персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 21 г. (подпись)

**АНКЕТА**

**КАНДИДАТА В ЧЛЕНЫ**

**Национальной Ассоциации Инвесторов Инфраструктурных проектов**

|  |
| --- |
| 1. Ф.И.О.  |
|  |
| 2. Дата рождения (число, месяц, год)  |
|  |
| 3. Гражданство  |
|  |
| 4. Должность, наименование юридического лица, доля в бизнесе  |
|  |
|  |
| 5. Сфера деятельности Вашего предприятия  |
|  |
|  |
| 6. Регионы деятельности Вашего предприятия  |
|  |
|  |
| 7. Рабочий адрес с почтовым индексом  |
|  |
|  |
| 8. Адрес места жительства с почтовым индексом  |
| 9. Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)  |
|  |
| 10. Какие первоочередные задачи, на Ваш взгляд, должна решать Ассоциация?  |
|  |
| 11. Какую помощь Вы ждете от Ассоциации? |

|  |
| --- |
| 12. Способы связи с Вами ( Рабочий тел., мобильный тел., электронная почта, соц.сети, иное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Расшифровка- ФИОДата |