**АНКЕТА**

**члена Региональной общественной организации «Евразийское общество студентов юристов»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Фамилия, имя, отчество |  |
| **2.** | Число, месяц, год и место рождения |  |
| **3.** | Паспортные данные[[1]](#footnote-1) |  |
| **4.** | Образование (когда и какие высшие учебные заведения окончил)[[2]](#footnote-2) |  |
| **5.** | Место работы, должность с указанием выполняемой работы (за последние 5 лет)[[3]](#footnote-3) |  |
| **6.** | Ученая степень (научное или иное звание) |  |
| **7.** | Контактные телефоны[[4]](#footnote-4) |  |
| **8.** | Адрес электронной почты |  |
| **9.** | ИНН (если имеется) |  |
| **10.** | Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» **\_\_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_**\_** года | Подпись: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие   
на обработку Региональной общественной организации «Евразийское общество студентво-юристов» (далее – Организация) моих персональных данных в соответствии с Анкетой члена Организации в целях проверки на соответствие требованиям, предъявляемым Организацией, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным Организацией лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений.

Предоставляю Организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Организация вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их   
в электронную базу данных, включения в Единый реестр членов Организации, списки   
и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Организации.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Организация обязана прекратить их обработку   
и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной,   
за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и действует бессрочно.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

1. Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан. [↑](#footnote-ref-1)
2. Год окончания, ВУЗ, номер диплома. [↑](#footnote-ref-2)
3. Месяц и год приема, месяц и год увольнения, место работы, должность, описание выполняемой работы. [↑](#footnote-ref-3)
4. Номер телефона (домашний, мобильный, рабочий, факс). [↑](#footnote-ref-4)