|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНКЕТА ЧЛЕНА МОО «ФУБ»** | | | | | | | | | | | | Федерация управленческой борьбы | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия\*: | |  | | | | | | | Имя\*: | |  | | | | |
| Отчество\*: | |  | | | | | | | Гражданство\*: | | | | |  | |
| ИНН\*: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Год первого турнира: | | | | |  | | | Год принятия в МОО «ФУБ»: | | | | | | |  |
| Текущее региональное отделение\*: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Город проживания: | | | |  | | | | | | Телефон\*: | | |  | | |
| Адрес электронной почты\*: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Рекомендатель 1\*: | | | *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | *(телефон)* |
| Рекомендатель 2\*: | | | *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | *(телефон)* |

\* Обязательные поля.

**Согласен на размещение информации на официальном сайте МОО «ФУБ», а именно: Фамилия, Имя, Отчество, Региональное отделение, информация о разрядах и турнирной активности, фотографий.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Права и обязанности членов МОО «ФУБ» (из Устава Организации).** | |
| 5.5. Каждый член Организации имеет право: | 5.6. Каждый член Организации обязан: |
| – участвовать в управлении делами Организации;  − получать информацию о деятельности Организации и знакомиться с ее бухгалтерской и иной документацией;  − обжаловать решения органов Организации, влекущие гражданско-правовые последствия, в случаях и в порядке, которые предусмотрены законом;  − требовать, действуя от имени Организации, возмещения причиненных Организации убытков;  − оспаривать, действуя от имени Организации, совершенные ею сделки, и требовать применения последствий их недействительности, а также применения последствий недействительности ничтожных сделок Организации;  − безвозмездно пользоваться оказываемыми Организацией услугами;  − получать информацию о планируемых мероприятиях Организации;  − свободно выйти из числа членов Организации;  − принимать участие в мероприятиях, проводимых Организацией;  − получать информацию о деятельности Организации от Президента и знакомиться с ее бухгалтерской и иной документацией по письменным запросам;  − избирать и быть избранными в выборные органы Организации. | − соблюдать Устав Организации и нормы действующего законодательства Российской Федерации, регулирующие обязанности членов общественных организаций;  − участвовать в образовании имущества Организации в необходимом размере в порядке, способом и в сроки, которые предусмотрены действующим законодательством Российской Федерации и Уставом Организации;  − не разглашать конфиденциальную информацию о деятельности Организации;  − участвовать в принятии решений, без которых Организация не может продолжать свою деятельность в соответствии с законом, если их участие необходимо для принятия таких решений;  − не совершать действия, заведомо направленные на причинение вреда Организации;  − не совершать действия (бездействие), которые существенно затрудняют или делают невозможным достижение целей, ради которых создана Организация;  − выполнять решения Общего собрания Организации, Президиума Организации, Президента, контрольно-ревизионного органа Организации, принятых в рамках их компетенции;  − уплачивать предусмотренные настоящим Уставом членские и иные имущественные взносы. |

**Настоящим подтверждаю, что являюсь действующим членом Межрегиональной общественной организации «Федерация управленческой борьбы». Мои права и обязанности в соответствии с Уставом мне разъяснены и понятны.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | *(фамилия, инициалы)* | Дата: | *« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.* |

Приложение: Согласие на обработку персональных данных.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях учета членов Межрегиональной Общественной Организации «Федерация Управленческой Борьбы» даю согласие на обработку МОО «ФУБ» (410019, Саратовская область, Г.О. ГОРОД САРАТОВ, Г САРАТОВ, УЛ 1-Я САДОВАЯ, Д. 104, ПОМЕЩ. 35) (далее – оператор) моих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество;

2) биометрические данные (фотографии);

3) паспортные данные, гражданство;

4) индивидуальный номер налогоплательщика;

5) адрес регистрации, телефон, адрес электронной почты;

Я также даю согласие на включение в целях информационного обеспечения в общедоступные источники персональных данных моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, года рождения, биометрических данных (фотографии).

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения оператором законодательства Российской Федерации.

В целях уставной деятельности общественной организации, оператор имеет право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию и организацию их проверки.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность оператора.

Настоящее согласие дано мной до момента прекращения деятельности МОО «ФУБ», с правом отзыва.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | *(фамилия, инициалы)* | Дата: | *« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.* |