

Президенту КРОО «ФКСКО»  
Ю.В. Антонову  
от гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

### З А Я В Л Е Н И Е о перерегистрации

Прошу перерегистрировать меня

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

как члена **Калининградской региональной общественной организации «Федерация Конного Спорта Калининградской области».**

Устав КРОО «Федерация КСКО» признаю, обязуюсь его выполнять. Разделяя уставные цели и задачи, обязуюсь исполнять возложенные на члена Федерации обязанности, в том числе: в срок до окончания расчетного периода производить оплату годовых членских взносов в размере, установленном Федерацией, своевременно информировать о смене контактной информации (адрес регистрации, фактического проживания, номера телефонов).

Я уведомлен (а) о том, что неуплата членских взносов является основанием для принятия руководящими органами КРОО «ФКСКО» решения об исключении меня из членов Федерации

Почему я хочу быть членом КРОО «ФКСКО» и какую пользу своими действиями, я готов(а) принести Федерации для ее дальнейшего развития:

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

#### АНКЕТА

<b>Дата рождения:</b>	« _____ » _____ г.
	Принадлежность к клубу _____
<b>Адрес регистрации:</b>	_____ субъект РФ _____ район _____ город, населенный пункт _____ улица, дом, квартира
<b>Адрес фактического проживания:</b>	<input type="checkbox"/> по месту прописки (заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с местом регистрации) _____ субъект РФ _____ район _____ город, населенный пункт _____ улица, дом, квартира
<b>Паспорт</b>	_____ № _____ выдан _____ (серия) (номер) (дата выдачи)

	Кем выдан _____ _____ <i>кем выдан</i>	
<b>Задолженности по оплате годовых членских взносов не имею</b>	Квитанции об оплате годовых членских взносов за 2021 - 2022 год, включая просроченные платежи со штрафными санкциями, за данный период, прилагаю. <input type="checkbox"/>	
<b>Контактная информация</b>	Телефон моб. (_____) _____ E-mail: _____	
<b>Вид конного спорта:</b>	<input type="checkbox"/> выездка <input type="checkbox"/> конкур <input type="checkbox"/> прочее	
<b>Категория:</b>	<input type="checkbox"/> спортсмен (разряд) _____ <input type="checkbox"/> тренер (категория) _____ <input type="checkbox"/> судья (категория) _____ <input type="checkbox"/> владелец лошади _____	<input type="checkbox"/> спонсор <input type="checkbox"/> ветеринарный врач <input type="checkbox"/> другое (указать) _____ _____
<p>Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении своих персональных данных ФКРОО Федерации конного спорта Калининградской области и даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе.</p> <p><u>Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:</u> любая информация, относящаяся ко мне как физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, образование, профессия, другая информация.</p> <p><u>Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:</u> обработка персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе опубликование в общедоступных источниках персональных данных КРОО «Федерация конного спорта Калининградской области» (включая официальный сайт и группу в социальных сетях В Контактах КРОО «ФКССКО»). <u>Способы обработки персональных данных:</u> с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации.</p> <p>Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме. Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены</p>		
« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ <i>(подпись)</i> <i>(расшифровка подписи)</i>		