# 

**Председателю Ростовской региональной**

**общественной организации семей**

**воспитывающих детей-инвалидов и детей-сирот**

**«Ветер перемен»**

**С.Л. Гордеевой**

**От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес (постоянная регистрация) ­­­­\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подопечный (ребёнок-инвалид, сирота, другое) ФИО**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

**о вступлении в члены РРООСВДИДС «Ветер перемен»**

Прошу принять меня в члены Ростовской региональной общественной организации семей воспитывающих детей-инвалидов и детей-сирот «**Ветер перемен**» (далее по тексту - «Организация»).

С уставными и внутренними документами Организации ознакомлен(а) и согласен(а). Цели и задачи Организации разделяю, признаю и обязуюсь соблюдать Устав и Положения Организации.

Обязуюсь выполнять все решения органов управления Организации, относящиеся к её деятельности, активно участвовать в деятельности Организации, вносить взносы, предусмотренные Уставом и внутренними документами.

Разрешаю выступать от моего имени в различных учреждениях и инстанциях города и области в качестве защитников моих прав и прав моего ребёнка. Разрешаю публикацию фото и видео отчетов о мероприятиях Организации с моим участием и участием моего ребенка в сети интернет и средствах массовой информации.

Обязуюсь в месячный срок уведомлять руководящие органы Организации при:

• изменении фамилии, имени, отчества;

• изменении адреса регистрации или места жительства;

• изменении номера контактного телефона и адреса электронной почты;

* изменении данных в предоставленных мною документах, в том числе в справки МСЭ.

Достоверность сведений в предоставленных документах подтверждаю.

 Согласен(а) получать информационную рассылку о мероприятиях Организации по электронной почте.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпись расшифровка

С правами и обязанностями члена Организации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Решение Местного отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

принять / не принять в члены РРООСВДИДС «Ветер перемен» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

Утвердить / не утвердить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Председатель РРООСВДИДС «Ветер перемен» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись расшифровка

Член внесен в реестр членов РРООСВДИДС «Ветер перемен» №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

Членский билет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Принят/ не принят в Организацию решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.**