

Анкета члена ассоциации

1.	Фамилия		
2.	Имя		
3.	Отчество		
4.	Дата рождения		
5.	Гражданство (нужное подчеркнуть/отметить)		
5.1	<i>Гражданин Российской Федерации</i>	<i>Лицо без гражданства</i>	<i>Иностраный гражданин</i>
5.2	<i>Страна, гражданином которой является (для иностранных граждан):</i>		
6.	Данные документа, удостоверяющего личность гражданина РФ		
6.1	<i>Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт и т.д.):</i>		
	<i>6.2 Серия:</i>	<i>6.3 Номер:</i>	<i>6.4 Дата выдачи:</i>
6.5	<i>Кем выдан</i>		
6.6	<i>Код подразделения</i>		
7.	Адрес места жительства:		
8.	Образование. Наименование учебного заведения (ВУЗ):		
	<i>8.1. Дата окончания:</i>	<i>8.2. Специальность:</i>	
9.	Обучение ориентированному на решение подходу:		
	<i>9.1. Где обучались:</i>	<i>9.2. Количество часов:</i>	
10.	Контакты		
	<i>10.1. Мобильный телефон</i>		
	<i>10.2. Адрес электронной почты</i>		
	<i>10.3. Личный сайт</i>		

Настоящим даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных для реализации деятельности и уставных задач АОРПП.

(Подпись)

(Фамилия, И.О.)

«__» _____ 20__ г.