

Додаток 1
до Положення про членство та членські
внески у громадській організації
«Українська асоціація представниць
правоохоронних органів»

ЗАЯВА ПРО ПРИЙНЯТТЯ ДО УКРАЇНСЬКОЇ АСОЦІАЦІЇ ПРЕДСТАВНИЦЬ ПРАВООХОРОННИХ ОРГАНІВ

Прошу прийняти мене до громадської організації «Українська асоціація представниць правоохоронних органів» (далі – Асоціація, УАППО) у якості:

(оберіть, будь ласка, лише один варіант, який відповідає Вашому статусу)

- дійсного члена Асоціації
- асоційованого члена Асоціації
- почесного члена Асоціації

Зі Статутом Асоціації, своїми правами та обов'язками ознайомена/-ий і зобов'язуюсь їх виконувати.

Я вже є членом Української асоціації представниць правоохоронних органів та цією заявою хочу оновити свою персональну та професійну інформацію
(скористайтеся цим пунктом Заяви, якщо Ви хочете повідомити Секретаріат про Вашу нову посаду чи зміну місця роботи, контактних даних, інших опцій членства в УАППО)

ОСОБИСТА ІНФОРМАЦІЯ

Прізвище, ім'я та по-батькові _____

Дата та місце народження _____

Громадянство _____

Освіта _____

Якими іноземними мовами Ви володієте, на якому рівні? _____

Тренерські та/або експертні навички, галузь _____

Основне місце роботи _____

Зазначте підрозділ та посаду, де Ви проходите (або проходили) службу/працюєте (працювали перед призначенням пенсії)

Адреса для листування _____

Контактний телефон (мобільний) _____

Адреса електронної пошти _____

Ви вступаєте до УАППО:

- вперше
- є колишнім членом

Ваші очікування від членства в Асоціації

Чи перебували (перебуваєте) у статусі підозрюваного, обвинуваченого, засудженого за вчинення кримінального правопорушення (деталізуйте, якщо так) ?

Чи притягувались Ви до адміністративної відповідальності? (деталізуйте, якщо так)

Чи маєте Ви діючі дисциплінарні стягнення? (деталізуйте, якщо так)

Я підтверджую, що інформація, надана у цій заяві є достовірною, і надаю згоду Українській асоціації представниць правоохоронних органів зберігати та використовувати цю інформацію відповідно до мети та завдань, викладених у її Статуті та відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» в обсязі, необхідному для обліку членів Асоціації та організаційного забезпечення її діяльності.

Особистий підпис: _____

Дата: _____