

Председателю правления
Национальной ассоциации МК
Горохову П. С.

от _____
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

«_____» _____ г.р.
(дата рождения)

З А Я В Л Е Н И Е
о приеме в члены наблюдательного совета
Некоммерческой организации
«Национальная ассоциация экспертов в медицине и красоте»

Я, _____
(фамилия) _____ (имя) _____ (отчество(при наличии))
«_____» _____ г.р.
(дата рождения)

прошу принять меня в наблюдательный совет Национальной ассоциации МК (далее – ассоциация) в качестве члена наблюдательного совета.

Мобильный телефон +7 _____

Адрес электронной почты _____

Идеи и задачи ассоциации, указанные в уставе ассоциации разделяю. С уставом и положениями ассоциации, размещенными на официальном сайте <https://bestmk.ru>, ознакомлен и согласен, обязуюсь их выполнять.

В случае не уведомления (несвоевременного уведомления) ассоциации об изменении адреса регистрации по месту жительства, а также иных контактных данных (контактный телефон, адрес электронной почты), несу риск последствий неполучения мною юридически значимых сообщений от ассоциации и иных преимуществ членства.

Достоверность сведений в документах, представленных в ассоциацию, вместе с настоящим заявлением подтверждаю, не возражаю против их проверки.

Принимаю тот факт, что членство в наблюдательном совете не является членством в ассоциации.

Приложение:

- 1) Копия Паспорта РФ
- 2) Копия документа о соответствующем образовании.
- 3) Согласие об обработке персональных данных заявителя.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)