

**Личный листок
по учету членов ЧРО ООО АРПОиС РФ
(заполняется печатными буквами)**

М.П.

Место для цветной
фотографии
размером 3x4 см

(для экс-

сотрудников
правоохр.органов
фото в форме)

1. Фамилия _____

Имя _____ **Отчество** _____

2. Дата и место рождения _____

3. Адрес регистрации _____

4. Телефон _____
(служебный) _____ (сотовый) _____

5. Образование: _____

Учебное заведение _____

Год окончания _____ г.

Специальность _____

6. Время работы в ОВД (др.ведомстве) с _____ **по** _____ **стаж работы** _____

7. Последнее место работы в ОВД (др.правоохр.структур.), должность и звание _____

8. Текущее место работы _____

9. Государственные награды: (указать или подчеркнуть)

не имею

10. Отношение к воинской обязанности _____

Воинское звание, классный чин _____

11. Семейное положение _____

12. Паспорт _____ № _____
(серия) _____ (дата выдачи) _____

(кем выдан)

13. Марка и регистрационный номер автомобиля _____

Дата заполнения листка « ____ » 20 ____ г.

Подпись _____

Дата выдачи удостоверения « ____ » 20 ____ г.

Действительно по « ____ » 20 ____ г.

Подпись в получении _____

М.П.

(личный номер, категория)

Разрешаю «Ассоциации работников правоохранительных органов и спецслужб» РФ обрабатывать следующие мои персональные данные: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) пол; 4) почтовый и домашний адреса; 5) домашний, рабочий, мобильный телефоны; 6) адрес моей электронной почты; 7) адрес организации по месту работы, ИНН, КПП.

Обработка персональных данных может включать в себя сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), а также использование в сугубо служебных целях в документах АРПОиС РФ: в протоколах собраний, помещение в список членов организации, помещение в телефонный справочник организации, подпись коллективных обращений в интересах АРПОиС, подпись поздравлений от имени членов АРПОиС и т.п.

Разрешаю передавать мои персональные данные третьим лицам только в объеме пунктов 1, 2, и 4 Личного листка по учету кадров АРПОиС РФ.

Согласие на обработку моих персональных данных предоставляется на период моего членства в АРПОиС.

(Подпись, дата) _____

(Расшифровка подписи) _____