

Директору

To the Director of

ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ "МОЛОДЬ ЛЬВОВА"

NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATION "YOUTH LVIV"

Від

from

прізвище, ім'я, по батькові / full name

дата народження

date of birth

телефон

phone

електронна пошта

e-mail

ЗАЯВА

Application

Прошу прийняти мене до членів ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ "МОЛОДЬ ЛЬВОВА".

I hereby apply for membership of NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATION "YOUTH LVIV".

Зі Статутом організації ознайомлений (-а), зобов'язуюся дотримуватися його положень, сприяти досягненню мети організації та виконувати рішення її керівних органів.

I have read the Statute of the organization and undertake to comply with it, to help achieve the organization's purpose and to comply with the decisions of its governing bodies.

Підтверджую, що досяг (-ла) 14 років і є громадянином (-кою) України або іноземцем чи особою без громадянства, які перебувають в Україні на законних підставах.

I confirm that I am at least 14 years old and that I am a citizen of Ukraine, or a foreign national or stateless person lawfully staying in Ukraine.

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних, зазначених у цій заяві, з метою розгляду заяви, обліку членів організації та повідомлення про її збори відповідно до Закону України «Про захист персональних даних». З Політикою конфіденційності (youthlviv.org/pryvatnist) ознайомлений (-а).

I consent to the processing of the personal data given in this application for the purposes of reviewing it, keeping the register of members and notifying me of the organization's meetings, in accordance with the Law of Ukraine "On Personal Data Protection". I have read the Privacy Policy (youthlviv.org/en/privacy).

дата / date

підпис / signature

ім'я та прізвище / name