

# \_\_\_\_\_ від " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.  
Заповнюється дирекцією HPLGBT

**Роз'яснення щодо конфіденційності з урахуванням вимог Законів України  
"Про інформацію" та "Про захист персональних даних"**

Ваша персональна інформація, надана Вами в цій заяві, може використовуватися в інтересах організації, зокрема, поширюватись серед членів/членкинь, працівників/працівниць, активістів/активісток і волонтерів/волонтерок HPLGBT.

Водночас, ця інформація не повідомляється третім особам інакше, як за згодою самого заявника/самої заявниці або у випадках, передбачених законодавством.

HPLGBT докладляє максимум зусиль щодо належного зберігання персональних відомостей про членів і членкинь організації, проте не може гарантувати повного їх захисту від несанкціонованого доступу.

Підписуючи дану заяву, Ви приймаєте умови щодо надання персональних даних і конфіденційності, які викладені вище, а також погоджуєтесь на обробку даних.

Інформація заявника/заявниці про себе

**Прізвище, ім'я, по батькові відповідно до паспорта (за бажанням):**

Заповнюється державною мовою країни, що видала паспорт

**Ваше соціальне ім'я:**

**Гендер:** \_\_\_\_\_ **Громадянство:** \_\_\_\_\_ **Дата народження:** " \_SSSSSS\_ " \_\_\_\_\_SSSSSS\_\_ \_\_S\_р.

**Адреса (за пропискою або реєстрацією):**

**Фактична адреса (із зазначенням поштового індексу):**

**Ел. пошта:** \_\_\_\_\_ **Контактний номер телефону:** + \_\_\_\_\_fl\_\_\_\_\_

**Сторінка у соціальній мережі:**

## ЗАЯВА

Прошу прийняти мене до HPLGBT. Бажаю брати участь у діяльності HPLGBT, повністю поділяю Місію, Цінності та Основоположні принципи HPLGBT, а також визнаю Статут та зобов'язуюсь його дотримуватись.

Дата підписання заяви: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Підпис, прізвище та ініціали \_\_\_\_\_

Інформацію нижче вносять уповноважені особи HPLGBT

Заяву розглянуто в установленому порядку " \_\_SSSS\_ " \_\_\_\_\_SSSSSS\_\_ \_\_\_\_\_ року та прийнято рішення про \_\_\_\_\_ заявника/заявниці до HPLGBT з його/її включенням до складу \_\_\_\_\_

Термін членства: " 31 " грудня \_\_\_\_\_ р. включно

**Голова Правління** \_\_\_\_\_ **МЕДВІДЬ І. О.**