|  |  |
| --- | --- |
| **001-1** | **СВЕРДЛОВСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД РАЗВИТИЯ КИНО И ТЕЛЕВИДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА "ВОЗРОЖДЕНИЕ"** |
| **620089, Россия, г. Екатеринбург, ул. Родонитовая, 15-306. тел./факс +7(343)218-03-13, +7-912-240-83-74 E-mail:** [**fond\_vozrozdenie@mail.ru**](mailto:fond_vozrozdenie@mail.ru)**, www.fond.lact.ru**  **ИНН 6674320015, р/с № 40703810200000000432, в ПАО "УРАЛТРАНСБАНК" к/с: 30101810765770000406, БИК 046577406** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Исх.№ 01\_10\_16/01  От "1"октября 2016г. | Приложение 1 |

Заявка

Слушателя **"Лидерской школы общественных активистов"**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника (полностью) |  |
| Направляющая организация. Объединение, НКО, ОО, АНО, движение, политическая партия, религиозная организация, учебное заведение (полное название) или самовыдвиженец. |  |
| Виды деятельности вашей организации (кратко). |  |
| Ваше направление деятельности (личное или в вашей организации), на решение каких проблем социума оно направлено, в т.ч. на развитие гражданского общества  *(для достижения социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленческих целей, в целях охраны здоровья граж­дан, развития физической культуры и спорта, удовлетворения духовных и иных нематериальных потребностей граждан, защиты прав, законных интересов граждан и организаций, разрешения споров и конфликтов, оказания юридической помощи, а также в иных целях, направленных на достижение общественных благ и др.)* |  |
| Адрес |  |
| Телефон рабочий |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-mail |  |

**Согласие на обработку персональных данных**

В соответствии со ст. 9 федерального закона № 152 – "ФЗ" "О защите персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных Фондом "Возрождение".

Я уведомлен и согласен с тем, что указанное согласие может быть отозвано мною в письменном виде.

Согласие дано на срок до момента его отзыва в письменном виде.

Слушатель **"Лидерской школы общественных активистов"**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)

Руководитель

направляющей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО/Подпись/Печать)