



**ЕВРАЗИЙСКИЙ
ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ СОЮЗ**
技术的欧亚联盟

ООО ТС «Евразийский художественный союз»
ИНН 7723471572, КПП 772301001, ОГРН 1167700064070

Президенту Российского отделения
Евразийского Художественного Союза,
Заслуженному художнику России
Федоровичу

Леониду Александровичу

Номер членского билета № _____
(устанавливает дирекция союза)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВСТУПЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены ООО ТС "Евразийский Художественный Союз" (в дальнейшем "Союз") на правах индивидуального члена, в указанной ниже гильдии и секции. С уставом Союза ознакомлен. Цели и задачи Союза разделяю и готов участвовать в их реализации. Обязуюсь соблюдать Устав, активно участвовать в деятельности Союза и своевременно вносить членские взносы.

О себе сообщаю сведения:

Фамилия:	
Имя:	
Отчество:	
Дата рождения:	
Место рождения:	
Гражданство:	

КОНТАКТЫ

Телефон мобильный:	
Телефоны дополнительные:	с Whatsapp: _____ с Viber: _____
E-mail:	
Адрес (почтовый):	
Индекс:	
Документ, подтверждающий личность (паспорт)	Номер: _____ Дата выдачи: _____ Кем выдан: _____

АКТИВНОСТЬ В ИНТЕРНЕТЕ (ссылки на личные страницы)

Персональный сайт:	Другие соц.сети:
Facebook:	
Vkontakte:	
Instagram:	

ОБРАЗОВАНИЕ

Образование: (перечислите списком)	№	Название:	Год окончания: (или на каком курсе)	Специальность:
	1			
	2			
	3			

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ

Участие в составе общественных союзов и ассоциаций	№	Название:	Год вступления:
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		

Звания (списком) _____

Полученные награды (списком) _____

ВАШИ ПОЖЕЛАНИЯ ПО УЧАСТИЮ В ГИЛЬДИИ И СЕКЦИИ (укажите желаемые гильдии / секции)

Гильдия	
Секция	

Направляя заполненную анкету, я даю разрешение ООО ТС "Евразийский Художественный Союз" использовать указанную выше информацию обо мне в целях обеспечения деятельности Союза, а именно обрабатывать, собирать, записывать, систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять), извлекать, использовать, передавать (в том числе поручать обработку другим лицам), обезличивать, блокировать, удалять, уничтожать - мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, номера домашнего, мобильного, рабочего телефонов, дату, год и место рождения, адрес проживания, адрес электронной почты, адреса страниц в социальных сетях и другую информацию, приведенную в таблице выше. Также я даю разрешение Союзу информировать меня о новых событиях в сфере искусства, специальных предложениях, публикациях, мастер-классах, лекториях, круглых столах и иной общественно-значимой информации путем обработки вышеперечисленных персональных данных и направлением писем и сообщений на указанный мною адрес электронной почты и/или номер мобильного телефона. Согласие может быть отозвано мною в любой момент путем направления письменного уведомления по адресу: 119049, Москва, ул. Крымский Вал, д.8/2, каб. "Союз художников" или E-mail: info@artunion.pro.

К настоящему заявлению прилагаю:

Личную фотографию	Фотографии моих произведений	Список публикаций	Развернутую автобиографию	Копию удостоверения личности
Да __ нет __	Да __ нет __	Да __ нет __	Да __ нет __	Да __ нет __

Место заполнения: -

Дата заполнения: -

Подпись: -

Внимание: настоящую анкету необходимо заполнить, распечатать, подписать, отсканировать или сфотографировать, и прислать на e-mail: info@artunion.pro