

Ассоциация судебно-медицинских экспертов (далее — Ассоциация СМЭ) — профессиональная некоммерческая организация, созданная судебно-медицинскими экспертами в 2014 году. Руководствуясь статьёй 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», нами реализовано законное право судебно-медицинского сообщества на создание на добровольной основе профессиональной некоммерческой организации Ассоциации СМЭ, сформированной по принадлежности к одной врачебной специальности — «судебно-медицинская экспертиза».

ЗАЯВЛЕНИЕ в Ассоциацию судебно-медицинских экспертов от

	Фамилия	_____	
	Имя	_____	
	Отчество	_____	
Отметки, удостоверяющие личность заявителя	Документ, удостоверяющий личность	паспорт	
	Серия	_____	
	Номер	_____	
	Выдан	_____ (кем выдан)	
		» _____ » _____ _____ Г. (число, _____ месяц, _____ год)	
	Место выдачи	_____	
	Код подразделения	_____	
Место работы	_____		
Должность	_____		

Прошу принять меня в члены Ассоциации судебно-медицинских экспертов. С Уставом ознакомлен(а), его положения признаю и разделяю, обязуюсь его выполнять. Размер вступительных и членских взносов, а также порядок их оплаты известны.

_____ | _____
 (подпись) (Фамилия, И.О.)

Контактный телефон +7 (____) _____ - _____ - _____
 (код оператора)

Личный e-mail _____

» _____ » _____ 20 _____ г.
 (число, _____ месяц, _____ год)

Данное заявление необходимо отправить на электронный адрес asme@sudmedmo.ru для ускорения обработки и **обязательно отправить письмом на почтовый адрес Ассоциации СМЭ**. Вступающий считается принятым в члены Ассоциации со дня рассмотрения его заявления **Общим собранием членов Ассоциации, о чём он будет уведомлен по телефону или электронной почте**. Принятый в члены АСМЭ обязан оплатить вступительный и членский взносы в течение **30 дней** со дня рассмотрения его заявления **Общим собранием Ассоциации**. Размер вступительного взноса для физического лица составляет 3000 рублей, а размер ежегодного членского взноса — 1000 рублей. Обладатели личного кабинета в системе «Сбербанк Онлайн» могут осуществить платеж через свой кабинет, (при оплате просим Вас правильно заполнять реквизиты плательщика и указывать цель платежа). Бланки квитанций можно загрузить с сайта ассоциации в разделе «ВСТУПИТЬ».

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я _____

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

_____ серия _____ № _____

(вид документа, удостоверяющий личность)

выдан _____

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____

_____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Ассоциацией судебно-медицинских экспертов, расположенной по адресу: 111401, г. Москва, 1-я Владимирская ул. дом 33, корпус 1. (далее-Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, место работы и должность. Я уведомлен о том, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся юридической деятельностью и обязанным сохранить тайну.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения документов и составляет пять лет.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

Контактный телефон _____

Почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

» _____ 20 ____ г.
(число, _____ месяц, _____ год)