Анкета Асоційованого Члена ВГО «Гей-альянс Україна»

№ 0

(залиште, будь ласка, порожнім)

Заповнена Анкета є обов'язковою умовою для отримання Картки Асоційованого Члена. Поля із зірочкою обов'язкові для заповнення. Дана інформація є необхідною для надання індивідуального сервісу та відновлення картки у разі її втрати.

Прізвище*

Ім'я*

По батькові

Дата народження*

. . 1 9

Стать*

Ч Ж Інша

Мобільний телефон*

+ 3 8 0

Контактний телефон*

+ 3 8 0

Електронна адреса*

Місто проживання (населений пункт)*

Вулиця

Будинок Корпус Квартира

Своїм підписом я підтверджую дозвіл на збір, обробку та використання моїх персональних даних, що представлені в даній анкеті. Цим я надаю згоду ВГО «Гей-альянс Україна» та її уповноваженим представникам на включення мене до інформаційних розсилок, опитувань та обговорень, що будуть проводитись згідно її статутної діяльності, а також повідомляти мене щодо нових можливостей використання Членської Карти.

. . 2 0

Дата заповнення* Підпис*