**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о приёме в члены Ассоциации доказательной психологии

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), прошу принять меня в члены Ассоциации доказательной психологии.

С Уставом Ассоциации ознакомлен(а), принимаю на себя обязательства соблюдать его положения, оплачивать ежегодный членский взнос в размере 1 000 (одна тысяча) рублей.

* Членский взнос оплачен.
* Чек прилагаю к заявлению
* Чек отправлен на электронную почту Ассоциации tools@doppsy.ru

Дополнительно даю согласие на размещение следующих моих данных на сайте Ассоциации:

* ФИО.
* Город.
* Профессиональная область/статус.
* Контакт для связи (указать конкретно).
* Уровень квалификации.

Я понимаю, что могу в любой момент отозвать согласие на публикацию данных, сообщив об этом в Ассоциацию.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_