

Председателю  
первичной организации  
учреждения образования  
«Гродненский государственный  
университет имени Янки Купалы»  
ОО «Белорусский союз женщин»  
Карпицкой М.Е.

Председателю  
первичной организации  
учреждения образования  
«Гродненский государственный  
университет имени Янки Купалы»  
ОО «Белорусский союз женщин»  
Карпицкой М.Е.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО)

*студент, магистрант, аспирант, сотрудник (нужное подчеркнуть);  
многодетная мать; инвалид; нахождение в декретном отпуске (дети до 3  
лет); уход за родственником, имеющим инвалидность первой группы*  
(нужное подчеркнуть);

дата и год рождения \_\_\_\_\_;

гражданство \_\_\_\_\_;

адрес проживания \_\_\_\_\_;

мобильный телефон \_\_\_\_\_;

факультет (для студентов) \_\_\_\_\_;

специальность (для студентов) \_\_\_\_\_;

структурное подразделение (для сотрудников) \_\_\_\_\_;

рабочий телефон (для сотрудников) \_\_\_\_\_;

прошу принять меня в члены первичной организации УО «Гродненский  
государственный университет имени Янки Купалы» общественного  
объединения «Белорусский союз женщин».

С Уставом общественного объединения «Белорусский союз женщин»  
ознакомлена, обязуюсь выполнять все его положения.

Даю согласие на обработку персональных данных согласно Закону  
Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных».

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись / ФИО

*\*Члены первичной организации, выделенные жирным курсивом, освобождаются от  
уплаты членских взносов.*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО)

*студент, магистрант, аспирант, сотрудник (нужное подчеркнуть);  
многодетная мать; инвалид; нахождение в декретном отпуске (дети до 3  
лет); уход за родственником, имеющим инвалидность первой группы*  
(нужное подчеркнуть);

дата и год рождения \_\_\_\_\_;

гражданство \_\_\_\_\_;

адрес проживания \_\_\_\_\_;

мобильный телефон \_\_\_\_\_;

факультет (для студентов) \_\_\_\_\_;

специальность (для студентов) \_\_\_\_\_;

структурное подразделение (для сотрудников) \_\_\_\_\_;

рабочий телефон (для сотрудников) \_\_\_\_\_;

прошу принять меня в члены первичной организации УО «Гродненский  
государственный университет имени Янки Купалы» общественного  
объединения «Белорусский союз женщин».

С Уставом общественного объединения «Белорусский союз женщин»  
ознакомлена, обязуюсь выполнять все его положения.

Даю согласие на обработку персональных данных согласно Закону  
Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных».

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись / ФИО

*\*Члены первичной организации, выделенные жирным курсивом, освобождаются от  
уплаты членских взносов.*