Председателю Совета

Ассоциации СРО «БОКИ»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, имя, отчество*

**З А Я В Л Е Н И Е**

 ,

 *фамилия и имя, отчество, дата и место рождения, ИНН*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*паспортные данные (номер, дата и место выдачи)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*место жительства, почтовый адрес (место фактического осуществления деятельности для индивидуального предпринимателя)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*номер контактного телефона, адрес электронной почты*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

форма организации кадастровой деятельности (выбрать один из вариантов):

[   ] в качестве индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*дата регистрации, ГРН записи о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя*

[   ] в качестве работника юридического лица на основании трудового договора с таким юридическим лицом*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Наименование юридического лица, ИНН, место нахождения,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_почтовый адрес, адрес электронной почты и номера контактных телефонов,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность, дата заключения трудового договора*

Прошу принять меня в члены Ассоциации саморегулируемая организация «Балтийское объединение кадастровых инженеров» (далее – Ассоциация).

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю, не возражаю против их проверки.

Даю согласие Ассоциации на обработку моих персональных данных, а именно совершение следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; паспортные данные; данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, СНИЛС, дисквалификации и все иные сведения, которые саморегулируемая организация вправе получить от кадастрового инженера в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Подтверждаю отсутствие ограничений, предусмотренных частями 19 и 20 ст. 29 Федерального закона от 24 июля 2007 № 221-ФЗ «О государственном кадастре недвижимости» (в ред. Федерального закона от 30.12.2015 N 452-ФЗ).

 **Приложение (копии):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| **1** | копия паспорта гражданина РФ |  |
| **2** | копия квалификационного аттестата кадастрового инженера |  |
| **3** | копии документов, подтверждающих наличие среднего профессионального образования по одной из специальностей, определенных органом нормативно-правового регулирования в сфере кадастровых отношений, или высшего образования, полученного по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам |  |
| **4** | копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе (при наличии) |  |
| **5** | копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| **6** | копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |  |
| **7** | копии документов, подтверждающих работу по трудовому договору (в случае, если форма организации кадастровой деятельности – в качестве работника юридического лица по трудовому договору) |  |
| **8** | доверенность на право представления интересов на общем собрании членов саморегулируемой организации |  |
| **9** | справка об отсутствии судимости |  |
| **10** | справка об отсутствии запрашиваемой информации в реестре дисквалифицированных лиц |  |
| **11** | копия документа, подтверждающего выход из иной саморегулируемой организации в сфере кадастровой деятельности (в случае, если ранее кадастровый инженер состоял в другой саморегулируемой организации) |  |
| **12** | заявление об отсутствии ограничений, предусмотренных частями 19 и 20 ст. 29 Федерального закона от 24 июля 2007 № 221-ФЗ «О государственном кадастре недвижимости» (в ред. Федерального закона от 30.12.2015 N 452-ФЗ) |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись* **МП** *Ф.И.О.*

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.