|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Молодёжная общероссийская общественная организация**  **«РОССИЙСКИЕ СТУДЕНЧЕСКИЕ ОТРЯДЫ»** | | |
|  |  | | Руководителю (командиру)  регионального штаба  Ковалеву П.А.  Региона/города Московская область  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года  Место учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (постоянная регистрация) с индексом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического места жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  Гражданство \_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г**.**  кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ**.**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в члены Молодёжной общероссийской общественной организации «Российские Студенческие Отряды».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| √ | С уставными и программными документами Организации ознакомлен (-а) и согласен (-на). | | | | |
| √ | Обязуюсь соблюдать Устав МООО «РСО», правила внутреннего трудового распорядка, правила техники безопасности, охраны труда, иные локальные нормативные акты. Доверяю региональному отделению МООО «РСО» представлять мои интересы в период моего членства в организации. | | | | |
| √ | Я извещен (-а) о том, что с 1 января 2023 г. обучающиеся, осуществляющие деятельность в составе студенческих отрядов, относятся к числу застрахованных лиц. В отношении участников студенческих отрядов работодатель будет сдавать персонифицированные сведения о физических лицах. | | | | |
| √ | Я извещен (-а) о том, что согласно Федеральному закону от 14.02.2024 № 21-ФЗ «О внесении изменения в статью 12.1 Федерального закона «О государственной социальной помощи» Законом предусматривается сохранение социальной доплаты к пенсии по потере кормильца или пенсии по инвалидности в период получения выплат за деятельность, осуществляемую в студенческих отрядах по трудовым договорам в каникулярное время. | | | | |
| √ | Я извещен (-а) о том, что в случае изменения персональных данных и/или адреса электронной почты члена Организации, обязан в течение 5 (пяти) календарных дней с момента такого изменения подать в Орган, в котором состою на учете, личное письменное заявление о внесении соответствующих изменений в учетные документы и в реестр членов Организации в системе в системе «Простой бизнес». Член Организации несет риск негативных последствий не уведомления Организации об изменении персональных данных и/или адреса электронной почты, в частности, юридически значимые сообщения, направленные на адрес электронной почты члена Организации до момента получения Организацией уведомления о его изменении, считаются направленными надлежащим образом и полученными членом Организации. Сообщения, доставленные по адресу электронной почты, указанному членом Организации, считаются полученными. | | | | |
| √ | Согласен (-на) получать информационную рассылку по электронной почте. | | | | |
|  | | | | | |
| Дата: | | |  | Личная подпись: |  |