При  *размещении информации о группе АА, о мероприятиях АА, с указанием персональных данных граждан РФ, необходимо заполнить данный бланк.*

*Заполненный бланк необходимо переслать/передать в Офис обслуживания АА в России, в связи с требованиями Закона № 152 – ФЗ «О защите персональных данных»,*

*Кому: Фонд Обслуживания АА*

*по адресу: 129345, Москва, ул. Тайнинская д.8, пом. 6.*

*Как только заполненный бланк будет получен, информация будет размещена на сайте www.aarus.ru.*

*На бланке, должны быть настоящие, не отсканированные, не факсимильные подписи владельцев контактов (телефонов, Е-Mail).*

Протокол рабочего собрания группы АА/комитета АА

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(название группы/комитета, где проходит: адрес / город)

Члены группы/комитета, приняли решение разместить на сайте Содружества Анонимных Алкоголиков России ([www.aarus.ru](http://www.aarus.ru)) следующие номера телефонов: ……………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................(перечисление номеров)

Эл. адреса: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(перечисление адресов)

Данные контакты размещаются с целью возможности оказания помощи людям, страдающим от алкоголизма.

Указать, кому принадлежат контакты (номера телефонов, Е-Mail), и, что владельцы согласны на размещение перечисленных данных контактов на сайте [www.aarus.ru](http://www.aarus.ru)

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

**Согласие владельца (телефона, Е-Mail) на размещение данных на сайте www.aarus.ru**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи: «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разрешаю разместить свои личные контакты на сайте www.aarus.ru:

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_