**IESNIEGUMS**

par biedra uzņemšanu biedrībā Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija

|  |  |
| --- | --- |
| Datums, vieta |  |
| Organizācijas nosaukums |  |
| Reģistrācijas numurs |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Tālrunis, e-pasts |  |
| Interneta (mājaslapas) adrese |  |
| Bankas kods |  |
| Konta numurs |  |
| Organizācijas darbības joma/ mērķis |  |
| Deleģētā persona sadarbībai ar biedrību Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (vārds uzvārds) (tālrunis)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (e-pasts)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (darbības jomas) |
| Lūdzu uzņemt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(juridiskās organizācijas nosaukums/ juridiskās personas vārds, uzvārds) par biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija biedru. Apliecinu, ka esam iepazinušies ar biedrības mērķiem un apņemos:   * Ievērot biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija statūtus un principus; * Sekmēt biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija mērķu un uzdevumu īstenošanu; * Maksāt ikgadējo biedra naudu biedru kopsapulcē noteiktajā apmērā.   Interesējošās darbības jomas biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija darbībā:  Nozares un starpnozaru sadarbības veicināšana ar speciālistiem Latvijā un ārvalstīs  Kiberpsiholoģijas speciālistu kompetenču pilnveidošana  Kiberpsiholoģijas popularizēšanas un attīstības veicināšana  Kiberpsiholoģijas kā zinātniskas un praktiskas jomas ieviešana Latvijā | |
| Plānotais ieguldījums iesaistoties biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija darbā: | |
| Iesniedzēja vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Tālruņa nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pielikumā: Pieteicēja organizācijas valdes lēmums par iestāšanos biedrībā Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija | |

Iesniegumu ar pielikumu nosūtīt uz biedrības Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija pasta adresi: Lokomotīves iela 48 - 32, Rīga, LV - 1057 vai ar elektroniski drošu parakstu uz e-pastu: [kiberpsihologija@gmail.com](mailto:kiberpsihologija@gmail.com)

***Rekvizīti maksājuma veikšanai:***

*Biedrība Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija*

Lokomotīves iela 48 - 32, Rīga, LV - 1057 *Reģ. Nr. 40008303563*

*BANKA Citadele*

*Konts xxx*

*Kods xxx*

*Ar norādi: Biedrība Latvijas Kiberpsiholoģijas asociācija biedra nauda, maksātāja vārds uzvārds.*

*Maksājumu var veikt skaidrā naudā:*

*…ielā …, Rīga*

*Iesniedzēja paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paraksta atšifrējums*