**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

***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*