



ЗАЯВЛЕНИЕ О ВСТУПЛЕНИИ В ПРОГРАММУ

Я ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО ЯВЛЯЮСЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФОТОГРАФОМ:

В ШТАТЕ ОРГАНИЗАЦИИ

РАБОТАЮ ПО КОНТРАКТУ - ФРИЛАНС

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

ПОЛ м ж

ФАМИЛИЯ* _____

ИМЯ* _____ ОТЧЕСТВО _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ* _____ МЕСТО РОЖДЕНИЯ _____

АДРЕС* _____

ТЕЛЕФОН ДОМАШНИЙ _____ ТЕЛЕФОН МОБИЛЬНЫЙ _____

E-MAIL* _____

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ* _____

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ _____

АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ _____

ТЕЛЕФОН ОРГАНИЗАЦИИ _____ WWW (E-MAIL) _____

СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ _____

СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ФОТОГРАФА _____ СТАЖ РАБОТЫ ФОТОГРАФОМ _____

ПРИЗЫ, НАГРАДЫ, ЗВАНИЯ _____

РЕГИОН РАБОТЫ: ГОРОД ОБЛАСТЬ РОССИЯ МЕЖДУНАРОДНЫЙ

* ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

Я ОБЯЗУЮСЬ В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО

УВЕДОМИТЬ ООО «НИКОН» О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ.

Я ПРЕДОСТАВЛЯЮ ПРАВО ООО «НИКОН» ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ МНОЙ ФОТОГРАФИИ (КАК ПОРТФОЛИО), В НЕКОММЕРЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ, И ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ВСЕ АВТОРСКИЕ ПРАВА ПРИНАДЛЕЖАТ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО МНЕ.

Я СОГЛАСЕН, ЧТО ООО «НИКОН» ИМЕЕТ ПРАВО ПРИОСТАНАВЛИВАТЬ МОЕ ЧЛЕНСТВО В ПРОГРАММЕ ПОДДЕРЖКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФОТОГРАФОВ БЕЗ ОБЪЯСНЕНИЯ ПРИЧИН.

Я СОГЛАСЕН С УСЛОВИЯМИ ЧЛЕНСТВА В ПРОГРАММЕ **NIKON PROFESSIONAL SERVICES**.

ДАТА _____ ПОДПИСЬ _____



NPS

Nikon Professional Services

ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ТЕХНИКА

КАМЕРА _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

КАМЕРА _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

КАМЕРА _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

КАМЕРА _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ОБЪЕКТИВ _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ОБЪЕКТИВ _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ОБЪЕКТИВ _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ОБЪЕКТИВ _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ОБЪЕКТИВ _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ОБЪЕКТИВ _____ ЗАВОДСКОЙ НОМЕР _____

ДАННАЯ ФОТОТЕХНИКА ПРИНАДЛЕЖИТ МНЕ ЛИЧНО _____ ПОДПИСЬ

ДАННАЯ ФОТОТЕХНИКА ПРИНАДЛЕЖИТ _____

_____ ПОДПИСЬ, ПЕЧАТЬ

Я СОГЛАСЕН НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ КОМПАНИЯМ И ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ,
УЧАСТВУЮЩИХ В ОБЕСПЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ **NPS GLOBAL**

ДАТА _____ ПОДПИСЬ/ФАМИЛИЯ _____

Я НЕ СОГЛАСЕН НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ КОМПАНИЯМ И ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ,
И ВЫРАЖАЮ ЖЕЛАНИЕ УЧАСТВОВАТЬ ТОЛЬКО В ПРОГРАММЕ **NPS RUSSIA**

ДАТА _____ ПОДПИСЬ/ ФАМИЛИЯ _____

ОТМЕТКИ МЕНЕДЖЕРА ПРОГРАММЫ NPS

ЗАЯВЛЕНИЕ **ОДОБРЕНО**(ДАТА) _____ **ОТКЛОНЕНО**(ДАТА) _____

ЧЛЕНСКАЯ КАРТА № _____ **ВЫДАНА** _____

МЕНЕДЖЕР NPS _____