

Голові Правління  
ГО «ОСТЕОПАТІЯ УКРАЇНА»  
Єрохову Р.О.

Гр- на України  
\_\_\_\_\_ (Ф.І.О)  
мешкає та зареєстрований за адресою:

Телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВА  
про вступ до членів організації

Керуючись положеннями п.2.4 та 2.7 Статуту ГО «ОСТЕОПАТІЯ УКРАЇНА» прошу прийняти мене до членів Організації, про що винести відповідне Рішення Правління.

З правами та обов'язками Члена Організації передбаченими Статутом ознайомлений(а) і приймаю на себе зобов'язання :

- виконувати вимоги Статуту Організації та інших внутрішніх правил Організації;
- виконувати рішення Статутних органів Організації;
- сприяти своєю діяльністю досягненню головної мети і завдань Організації, дбати про зміцнення авторитету Організації;
- своєчасно сплачувати членські та інші внески;
- широко пропагувати мету та завдання Організації серед громадськості;
- сприяти залученню до організації нових членів, розвивати співробітництво та взаємну підтримку членів Організації;
- підвищувати свою кваліфікацію, дотримуватися норм моралі і професійної етики;
- не вчиняти дії, що можуть створити перешкоди для діяльності Організації або негативно відобразитись на репутації Організації.

Одночасно цією заявою підтверджую, що мене ознайомлено з положеннями Етичного Кодексу затвердженого Правлінням ГО "ОСТЕОПАТІЯ УКРАЇНА" Протокол № 6 від 01 серпня 2017 року і згідно вимог п.1.9 надаю письмове зобов'язання дотримуватись даного Етичного кодексу Організації у всіх видах своєї професійної діяльності.

Мені відомо, що Етичний кодекс Організації є обов'язковим для всіх членів Організації, що Члени Організації зобов'язані дотримуватися професійної остеопатичної етики, специфіка якої враховує відповідальні взаємовідносини з пацієнтом, колегами і професійними співтовариствами. Також мені повідомлено про те, що Члени Організації несуть особисту відповідальність за дотримання Етичного Кодексу Організації та підтримання професійної компетенції, поважають гідність і цінність особистості і виступають за охорону і захист прав людини, здійснюють співробітництво і обмін інформацією з представниками своєї та суміжних професій, в інтересах пацієнта. Мені відомо, що у разі порушення Етичного кодексу Організації на мене може бути подана скарга до Етичної комісії Організації та притягнуто до відповідальності згідно положень викладених в п.3. Етичного Кодексу.

Після винесення рішення про прийняття мене в Члени Організації зобов'язуюся підтримувати високі стандарти своєї професії і приймати на себе відповідальність за наслідки своїх дій.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ підпис