

Инструкция по заполнению
электронной анкеты
(Коллективное членство ИКОМ)

Please precise if you are an institutional or individual candidate :

Membership category

Institutional

Please indicate your institutions's country :

Country

Russian Federation

Next

- Membership category (*категория членства*): Institutional (*коллективный член*)
- Country (*страна*): Russian Federation (*Российская Федерация*)

Your institution :

Name of the Institution* Date of foundation [3/5/2018]Website Street* City* City (in English)* Postal Code*

Country

Russian Federation

Email Phone* Fax Name of the Institution (in English)* Name of the director Street (visitor address)-If different City (visitor address)-If different City (visitor address) (in English)-If different Zip/Postal Code (visitor address)-If different

Country (visitor address)-If different

--None--

Контактные данные организации

- Name of the Institution* (Название организации на русском языке)
- Name of the Institution (in English)* - (Название учреждения на английском языке)
- Date of foundation (Дата основания учреждения)
- Website (Официальный сайт организации)
- Street* (Улица, дом)
- City* (Название города)
- City (in English)* (Название города на английском языке)
- Postal Code* (Почтовый индекс)
- Country (Страна)
- Email (Адрес электронной почты)
- Phone* (Контактный телефон - +7)
- Fax (Факс)
- Name of the director (Имя, Фамилия директора учреждения)

Contact person for the ICOM :

Salutation*	<input type="text" value="--None--"/>
First Name*	<input type="text"/>
Last Name*	<input type="text"/>
Your position	<input type="text"/>
Street*	<input type="text"/>
City*	<input type="text"/>
City (in English)*	<input type="text"/>
Postal Code*	<input type="text"/>
Country*	<input type="text" value="--None--"/>
Email	<input type="text"/>
Phone*	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

Контактные данные одного из сотрудников организации для коммуникации с ИКОМ

- Salutation* (*Обращение*)
- First Name* (*Имя (как в загранпаспорте)*)
- Last Name* (*Фамилия (как в загранпаспорте)*)
- Your position (*Должность*)
- Street* (*Улица, дом, квартира*)
- City* (*Город*)
- City (in English) * (*Название города на английском языке*)
- Postal code* (*Индекс*)
- Country* (*Страна*)
- Email (*Электронная почта*)
- Phone* (*Контактный телефон - +7*)
- Fax (*Факс*)

How to contact me :

Language*

Contact phone*

Contact email*

Категория контактных данных

- Language* (*Язык*) – выберите один из трех официальных языков ИКОМ
- Contact phone* (*Контактный телефон*) – персональный, рабочий
- Contact email* (*Контактный адрес электронной почты*) – персональный, рабочий

Representatives and international committees :

Institutions can designate up to three of its employees, called designated representatives, to represent them on International Committees. This means that an institution may choose a Committee, and designate three representatives to this Committee. Or, the institution may choose three different International Committees, and designate the same or different representatives to these Committees. For more information on the ICOM International Committees, please see <http://icom.museum/the-committees/international-committees> :

Representative n° 1 :

Salutation	--None-- ▾
First Name	<input type="text"/>
Last Name	<input type="text"/>
Your position	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Phone	<input type="text"/>
International Committee	--None-- ▾

Учреждение может назначить до трех своих сотрудников, в качестве так называемых уполномоченных представителей в Международных комитетах ИКОМ. Или учреждение может выбрать три различных Международных комитета и назначить одного или разных представителей в эти три комитета.

- **Representative №1** (контакты представителя в первом международном комитете, выбранном из списка)
 - ✓ *Salutation (Обращение)*
 - ✓ *First Name (Имя (как в загранпаспорте))*
 - ✓ *Last Name (Фамилия (как в загранпаспорте))*
 - ✓ *Your position (Должность)*
 - ✓ *Email (Электронная почта)*
 - ✓ *Phone (Контактный телефон - +7)*
 - ✓ *International Committee (Международный комитет)*

Representative n° 2 :

Salutation	<input type="text" value="--None--"/>
First Name	<input type="text"/>
Last Name	<input type="text"/>
Your position	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Phone	<input type="text"/>
International Committee	<input type="text" value="--None--"/>

- **Representative № 2** (контакты представителя во втором международном комитете, выбранном из списка)

- ✓ *Salutation (Обращение)*
- ✓ *First Name (Имя (как в загранпаспорте))*
- ✓ *Last Name (Фамилия (как в загранпаспорте))*
- ✓ *Your position (Должность)*
- ✓ *Email (Электронная почта)*
- ✓ *Phone (Контактный телефон - +7)*
- ✓ *International Committee (Международный комитет)*

Representative n° 3 :

Salutation	<input type="text" value="--None--"/>
First Name	<input type="text"/>
Last Name	<input type="text"/>
Your position	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Phone	<input type="text"/>
International Committee	<input type="text" value="--None--"/>

- **Representative № 3** (*контакты представителя в третьем международном комитете, выбранном из списка*)
 - ✓ *Salutation (Обращение)*
 - ✓ *First Name (Имя (как в загранпаспорте))*
 - ✓ *Last Name (Фамилия (как в загранпаспорте))*
 - ✓ *Your position (Должность)*
 - ✓ *Email (Электронная почта)*
 - ✓ *Phone (Контактный телефон - +7)*
 - ✓ *International Committee (Международный комитет)*

Member category :

Membership is annual, from January the 1st to december the 31st :

Member category*

--None--

Категория членства (*Членство является ежегодным с 1 января по 31 декабря каждого года*)

Active I (voting)	три удостоверения	ежегодный членский взнос 22 т.р.
Active II (voting)	четыре удостоверения	ежегодный членский взнос 27 т.р.
Active III (voting)	пять удостоверений	ежегодный членский взнос 39 т.р.
Active IV (voting)	шесть удостоверений	ежегодный членский взнос 45 т.р.
Active V (voting)	семь удостоверений	ежегодный членский взнос 49 т.р.
Active VI (voting)	восемь удостоверений	ежегодный членский взнос 70 т.р.
Supporting (non-voting) без права голоса		

Information about your institution :

Type of institution*	--None--	
Type of institution (if not found)		
Administrative status*	--None--	Administrative status (if not found)
Collections*	Available Agriculture/Rural Heritage Archaeology Architecture Audiovisual and Digital Art Children's Museum	Chosen
Collections (if not found)		

Document(s) to enclose with your adhesion request :

Institutional Statement

Информация о вашем учреждении

- Type of institution* (*тип организации*)
- Type of institution (if not found) - (*тип организации, если выше не было предложено вашего варианта*)
- Administrative status* (*Административный статус*)
- Administrative status (if not found) – (*административный статус, если выше не было предложено вашего варианта*)
- Collections* (*выберите тип коллекции*)
- Collections (if not found) – (*тип коллекции, если выше не было предложено вашего варианта*)

- Document(s) to enclose with your adhesion request – Institutional Statement* (*Загрузите отсканированные документы на вступление в ИКОМ (на русском языке):*
- *Заявление в произвольной форме*)

I authorize the ICOM to publish my data on its website (accessible only to its employees and those of its committees)*

I authorize the ICOM to exchange my data with third parties*

I adhere to the ICOM Code of Ethics*

Validate my membership application

- I authorize the ICOM to publish my data on its website (accessible only to its employees and those of its committees)* *(Я разрешаю ICOM публиковать мои данные на своем веб-сайте (доступно только для сотрудников ИКОМ и сотрудников Международных комитетов))*
- I authorize the ICOM to exchange my data with third parties* *(Я даю согласие ИКОМ обмениваться моими данными с третьими лицами)*
- I adhere to the ICOM Code of Ethics* *(Я обязуюсь соблюдать Этический Кодекс ИКОМ)*
- Validate my membership application *(Подтвердить заявку на вступление в члены Международного совета музеев)*

Хорошего дня!

