Форма 1 для участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ» от 14 лет

Региональное отделение Всероссийского детско-

	юношеского военно-патриотического движения	
	«ЮНАРМИЯ» От	
	M	
	Место жительства:	
	Vovrzevov vý rozobov	
	Контактный телефон:	
	E-mail:	
	E-man.	
ЗАЯВЛЕНИЕ		
	еление Всероссийского детско-юношеского военно-	
патриотического оби	цественного движения «ЮНАРМИЯ»	
Я,		
	фамилия, имя, отчество	
года рождения с	обучающаяся (ийся) класса	
	Название школы, лицея, колледжа	
Проживающий (ая) по адресу:		
	Адрес проживания	
	ника в Калининградское региональное отделение	
	ренно-патриотического общественного движения	
-	новкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.	
С Уставом ознакомлен. О целях, струк «ЮНАРМИЯ» в полном объеме проин	туре, формах и методах работы движения нформирован и поддерживаю.	
Дата заполнения		
	Pagurushaania ragrussi	
Подпись	Расшифровка подписи	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (для участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ» с 14 лет)

Субъект персональных данных	
(фами	илия, имя, отчество – полностью)
Вид документа, удостоверяющий личность:	серия:
номер:	
(где, кем и когда	выдан)
Проживающий (ая) по адресу: Принимаю решение о предоставлении моих пер обработку, своей волей и в своем интересе в соо	
27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных участников РО Калининградской области ВВПО	к» в связи с вступлением в состав
Согласие вступает в силу с даты его подписания и срока.	действует в течении неопределенного
Согласие может быть отозвано мною на основании Дата заполнения	моего письменного заявления.
Подпись Расшио	рровка подписи
(фамилия, имя, отчество Вид документа, удостоверяющий личность:) — полностью)
Вид документа, удостоверяющий личность:	серия:
номер:	
(где, кем и когда	выдан)
Проживающий (ая) по адресу:	
Принимаю решение о предоставлении моих перо обработку, своей волей и в своем интересе в соответ № 152 – ФЗ «О персональных данных» в связи	ствии с Федеральным законом от 27.07.200
«ЮНАРМИЯ», а также предоставление творческих видеоматериалов и т.д. и т.п.) при участии в мероп	
«ЮНАРМИЯ».	
Согласие вступает в силу с даты его подписания и дейс Согласие может быть отозвано мною на основании мое	
Дата заполнения	
Подпись Расшис	рровка подписи