

Приложение №1 к положению
о Волонтерском корпусе
Бурейского муниципального
округа

Главе округа

от _____ (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в Волонтерский корпус Бурейского
муниципального округа в качестве волонтера. О себе сообщаю следующие
сведения:

ФИО

(полностью) _____

Год

рождения _____

Место учебы / работы _____

Домашний адрес _____

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

Я согласен(-на) на обработку моих вышеуказанных персональных
данных с целью ведения статистического учёта зарегистрированных
волонтеров и предоставления отчётности.

Я согласен(-на), что мои персональные данные будут ограничено
доступны представителям государственных, муниципальных органов власти
в рамках действующего законодательства.

(дата)

(подпись)