ФОРМА № 2

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Региональное отделение Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического  общественного движения «ЮНАРМИЯ»  в Кабардино-Балкарской Республике |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**(для тех, кому исполнилось 14 лет)**

Я, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

(Ф.И.О)

обучающихся (ся) \_\_\_\_ класса МКОУ СОШ № 8 ст.Котляревской

(наименование учебной организации)

прошу принять меня в качестве участника Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» с последующей поставкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.

С Уставом Движения ознакомлен. Обязуюсь выполнять решения руководящих органов ВВПОД «ЮНАРМИЯ». С целями, структурой, формой и методах работы Движения в полном объёме проинформирован и поддерживаю.

Я, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ « О защите персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных ВВПОД «ЮНАРМИЯ», а именно: совершения действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона - № 152 – ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ВВПОД «ЮНАРМИЯ», в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ»

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Я, ,

(Ф.И.О)

проживающий (ая) по адресу

являющейся(аяся) законным представителем несовершеннолетнего (й)

(фамилия и инициалы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

Заявляю о своем согласии на участие несовершеннолетнего (й)

(фамилия и инициалы)

в ВВПОД «ЮНАРМИЯ».

Я в полном объеме проинформирован (а) о целях, структуре и методах деятельности Движения с Уставом ознакомлен и не возражаю против распространения указанных в Заявлении персональных данных несовершеннолетнего(ей) любым не запрошенным законом способами.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)