

## ЗАЯВКА

на участие в городском добровольческом патриотическом проекте по помощи ветеранам Великой Отечественной войны «Дружба поколений»

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	
Гражданство	
Место жительства (прописка)	
Место жительства (фактическое)	
Email	
Мобильный телефон	
ФИО (экстренный случай)	
Кем приходится	
Телефон (экстренный случай)	
Место учёбы\работы (учебное заведение, факультет\институт\курс)	
Почему хотите принять участие в проекте?	
Опыт волонтерской работы/работы с пожилыми людьми	

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку управлением по делам молодежи администрации города Владимира моих персональных данных в соответствии с заявкой участника проекта в целях проверки на соответствие требованиям, предъявляемым положением о проведении проекта, путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уничтожения и внесения их в списки.

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и действует бессрочно.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО, должность, руководителя/координатора социального мероприятия)