Приложение №1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование добровольческой (волонтерской) организации

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения, класс/курс или

наименование организации, должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона

**Заявление**

Прошу выдать Личную книжку добровольца (волонтера) на бумажном носителе. Регистрационный номер (ID), выданный мне при регистрации в Единой информационной системе Добро.РФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Не возражаю против выборочной проверки данных о моей добровольческой (волонтерской) деятельности, размещенных в личном кабинете Единой информационной системы «Добровольцы России».

Первичная выдача, выдача в связи с порчей утерей или утратой ранее выданной книжки, выдача в связи с окончанием ранее выданной книжки (нужное подчеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных и фотография (3\*4 см) прилагаются.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Расшифровка

|  |  |
| --- | --- |
| *Заполняется сотрудником добровольческой (волонтерской) организации* | |
| Заявление принято  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_  Сотрудником добровольческой (волонтерской) организации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись Расшифровка | Выдана  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_  Книжку получил:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись Расшифровка |

Приложение №2.2

*Заполняется лицами старше 18 лет (включительно)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование добровольческой (волонтерской) организации

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер основного документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи указанного документа и наименование органа выдавшего документ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона

**Заявление (согласие)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, своих персональных данных с целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых в Красноярском крае и в стране следующие персональные данные:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Персональные данные | Согласие |
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Да |
| 2 | Год, месяц, дата и место рождения | Да |
| 3 | Паспортные данные | Да |
| 4 | Адрес места жительства и регистрации | Да |
| 5 | Контактные телефоны, e-mail | Да |
| 6 | Образование | Да |
| 7 | Сведение о местах обучения | Да |
| 8 | Сведения о местах работы | Да |
| 9 | Достижения | Да |
| 10 | Поощрения | Да |
| 11 | Другие сведения, необходимые для осуществления сопровождения | Да |

Настоящее согласие действует неопределенное время.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.