

Руководителю добровольческой организации
МБОУ СОШ №14 пгт Ильского
МО Северский район им.Тылькиной В.А.
Поспеловой М.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ ДОБРОВОЛЬЦА

Фамилия Плюцкий
Имя Роман
Адрес ул. Димития д. 180б
Телефон 8918-240-77-52
Возраст 14 лет
Место учёбы МБОУ СОШ №14

Прошу принять меня в члены добровольческого центра МБОУ СОШ №14 пгт Ильского МО Северский район им.Тылькиной В.А.

С видами деятельности добровольческого центра ознакомлен / ознакомлена.
Инструктаж прошёл / прошла.

Подпись 

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА УЧАСТИЕ РЕБЁНКА В ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Фамилия Плюцкий
Имя Александр
Отчество Юрьевич

Согласен/ Согласна, чтобы мой ребёнок занимался добровольческой деятельностью, а также на обработку его персональных данных.

Дата 08.10.20г.

Подпись 