



Председателю Совета  
Волгоградского регионального отделения  
ВОО «ВООПИиК»  
Котельникову В.В.

## ЗАЯВЛЕНИЕ ВОЛОНТЕРА

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место учебы/работы \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня в команду волонтеров Всероссийского общества охраны памятников истории и культуры.

С видами деятельности волонтерской работы ознакомлен.

Инструктаж прошел.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, дата рождения, домашний адрес, номер телефона) Всероссийскому обществу охраны памятников истории и культуры со служебной целью.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменения), использование, распоряжение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Действия (операции) соблюдаются в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(подпись)