



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)