

В Региональное отделение Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» в Кабардино-Балкарской Республике



от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**(для тех, кому не исполнилось 14 лет)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий (ая) от имени несовершеннолетнего (й) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
(Ф.И.О.)

обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса МКОУ СОШ № 5 г. Майского  
(наименование учебной организации)

Прошу принять несовершеннолетнего (юю) \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

в качестве участника Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» последующей постановкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.

С Уставом ознакомлен(а). О целях, структуре, формах и методах работы движения ВВПОД «ЮНАРМИИ» в полном объеме проинформирован и поддерживаю.

Я, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 ФЗ « О защите персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ ВВПОД «ЮНАРМИЯ», а именно: совершения действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона - № 152 – ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ВВПОД « ЮНАРМИЯ» , в связи с вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ»

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)