

**Форма 1  
для участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ» с 14 лет**

В Региональное отделение Республики Крым  
Всероссийского детско-юношеского  
военно-патриотического движения «ЮНАРМИЯ»  
От Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О вступлении в региональное отделение  
Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического  
общественного движения «ЮНАРМИЯ»**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, обучающийся (обучающаяся) \_\_\_\_ класса  
\_\_\_\_\_ прошу принять меня в качестве  
(наименование учебной организации)  
участника в региональное отделение *Республики Крым*

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

С Уставом Движения ознакомлен. Обязуюсь выполнять решения руководящих органов  
ВВПОД «ЮНАРМИЯ». С целями, структурой, формой и методах работы Движения в  
полном объеме проинформирован и поддерживаю

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(для участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ» с 14 лет)

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – полностью)

Вид документа, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_  
(где, кем и когда выдан)

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

**Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» в связи с вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ».**

Согласие вступает в силу с даты его подписания и действует в течении неопределенного срока. Согласие может быть отзвано мною на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись)

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется для получения согласия от законного представителя субъекта персональных данных): Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – полностью)

Вид документа, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

(где, кем и когда выдан)

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

действующего (ей) от имени субъекта персональных данных на основании: \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

**Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» в связи с вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ», а также предоставление творческих работ (рисунков, сочинений, стихов, фото и видеоматериалов и т.д. и т.п.) при участии в мероприятиях, проводимых при участии ВВПОД «ЮНАРМИЯ».**

Согласие вступает в силу с даты его подписания и действует в течении неопределенного срока. Согласие может быть отзвано мною на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись)