

Исполнительному директору  
Благотворительного фонда содействия правам  
трудящихся «БЛАГОКРОВ» А.А. Плачинде

### ЗАЯВЛЕНИЕ ДОБРОВОЛЬЦА

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации и фактического места жительства:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон (+мобильный): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Место работы /учёбы : \_\_\_\_\_

Прошу допустить моё участие в благотворительной деятельности Благотворительного фонда содействия правам трудящихся «БЛАГОКРОВ» в форме безвозмездного выполнения работ и (или) оказания услуг.

С уставными целями и видами благотворительной деятельности Фонда ознакомлен (сайт: [www.blagokrov.ru](http://www.blagokrov.ru)). Согласен с ними и обязуюсь соблюдать.

Я согласен/на на обработку моих вышеуказанных персональных данных Благотворительным фондом содействия правам трудящихся «БЛАГОКРОВ» с целью ведения статистического учета зарегистрированных добровольцев и предоставления отчетности.

Я согласен/на на то, что мои персональные данные будут ограничено доступны представителям государственных, муниципальных органов власти в рамках действующего законодательства.

Копия паспорта (серия \_\_\_\_\_ №. \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_, когда \_\_\_\_\_) прилагается.

Копия всех страниц трудовой книжки (№. \_\_\_\_\_) или студенческого билета (№. \_\_\_\_\_) прилагается.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_