|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В |  |
|  | Наименование муниципального центра добровольчества |
|  | От |  |
|  |  | ФИО заявителя |
|  |  |
|  | Наименование учебного заведения, класс\курс или наименование организации, должность |
|  |  |
|  | Адрес регистрации |
|  |  |
|  | Контактный адрес электронной почты |
|  |  |
|  | Контактный номер телефона |

**Заявление**

 Прошу выдать Личную книжку добровольца (волонтера) на бумажном носителе.

**Регистрационный номер (ID**), выданный мне при регистрации в Единой информационной системе «ДОБРО.РФ»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Не возражаю против выборочной проверки данных о моей добровольческой деятельности, размещенных в личном кабинете Единой информационной системы «ДОБРО.РФ».

Первичная выдача, выдача в связи с порчей, утерей или утратой ранее выданной книжки, выдача в связи с окончанием ранее выданной книжки (нужное подчеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных и фотография (3х4 см) прилагаются.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ |  |  | / |
|  |  | Подпись Расшифровка |

|  |
| --- |
| *Заполняется сотрудником муниципального центра добровольчества* |
|  | **Заявление принято** |  | **Выдана личная книжка добровольца**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ |  |
|  | Сотрудник муниципального центра добровольчества: |  | Книжку получил: |  |
|  | / |  | / |  |
|  | Подпись | Расшифровка |  | Подпись | Расшифровка |  |