

Приложение 2

В ОАУСО «Чудовский комплексный
центр социального обслуживания»

от _____

дата рождения «__» _____ 20__ г.,
проживающего(ей) по адресу : _____

ул. _____,
дом _____, корпус _____, квартира _____
паспорт серия _____ номер _____
выдан _____,
тел. для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне Личную книжку волонтера.

Даю согласие на обработку своих персональных данных
и участие в видео и фото сессиях, с последующей публикацией в СМИ.

Дата

Подпись

Дата выдачи волонтерской книжки

Номер волонтерской книжки