Астраханское региональное отделение ВООВ «БОЕВОЕ БРАТСТВО»

|  |  |
| --- | --- |
| Место для фото 3х4 | **АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ**  вступающего во Всероссийскую общественную организацию ветеранов «БОЕВОЕ БРАТСТВО»  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Паспортные данные: серия № выдан .

.дата выдачи .

1. Дата и место рождения .

.

1. Почтовый индекс и домашний адрес .

.

1. Номера телефонов .

(домашний, служебный, мобильный)

1. Гражданство .
2. Состав семьи .

.

1. Образование .

(высшее, (среднее специальное, среднее), какое учебное заведение и в каком году закончил)

.

1. Место работы (службы) .

.

1. Социальная категория .

(рабочий, (гос) служащий, предприниматель, пенсионер, студент, учащийся и др.)

1. Категория ветерана .

(ветеран боевых действий, ветеран военной службы, труда)

1. Отношение к военной службе и воинское звание .

.

1. Участие в боевых действиях .

(где, в какой период, должность)

.

1. Ранения, контузии, инвалидность .

.

1. Государственные награды .

.

1. Участие в других общественных объединениях (и политических партиях) .

.

1. Почетное звание, ученая степень и ученое звание .

.

1. Дополнительные сведения .

малоимущие (многодетные) семьи, член семьи погибшего

.

(военнослужащего, участника боевых действий) и др.

1. Кто рекомендовал .

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также предоставленным мной дополнительно, Всероссийской общественной организацией ветеранов «БОЕВОЕ БРАТСТВО», его региональными и местными отделениями, иными уполномоченными лицами на срок 50 лет с даты подписания.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подписи) (подпись) (фамилия, инициалы)