*Pilt   
3 x 4 cm*

*või digitaalne dokumendifoto*



**KAITSELIIDU LIIKMEKS ASTUMISE AVALDUS**

**Noorliige**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Palun mind | |  | | | | |  | isikukood | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  | | (Ees- ja perenimi trükitähtedega) | | | | | |  | |  | | | Isikukoodi puudumisel sünniaeg | | | |
| võtta | Kaitseliidu  Naiskodukaitse | | | Noorte Kotkaste  Kodutütarde | | | | | | | Küberkaitseüksuse | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
| Kaitseliidu või Noorte Kotkaste malev/ Naiskodukaitse või Kodutütarde ringkond | | | | | |  | | | | Allüksuse nimetus (nt malevkond, jaoskond, rühm) | | | | | | |
| NOORLIIKMEKS. | | |  | |  | | | |  |  | | | |  | | |

**Mulle on selgitatud Kaitseliidu seaduse §-s 25 sätestatud nõudeid ja minul puuduvad Kaitseliitu vastuvõtmist välistavad asjaolud. Kohustun täitma kõiki Kaitseliidu seaduse, kodukorra ja teiste õigusaktidega minule pandud kohustusi.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Allkiri/allkirjastatud digitaalselt | | | | | | |  | Kuupäev | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Annan nõusoleku oma lapse/eestkostetava Kaitseliidu struktuuriüksuse** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **liikmeks astumise kohta ja kinnitan andmete õigsust.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Struktuuriüksuse nimetus | | | |
|  | Olen nõus, et isikuandmeid kogutakse ja töödeldakse Kaitseliidu seadusest tulenevate ülesannete täitmise eesmärgil. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Luban kasvatuslikul või teavituslikul eesmärgil avaldada organisatsiooni poolt oma lapse/eestkostetava nime ja foto/video meediaväljaandes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kaitseliit võib toimetada dokumendid kätte lapse/lapsevanema e-posti aadressile | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lapsevanem/eestkostja: | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | Ees- ja perekonnanimi trükitähtedega | | | | | | | | | |  | | | Allkiri/ allkirjastatud digitaalselt | | | | | | |
| Lapse aadress: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-post: | |  | | | | | | | | |  | Mob nr: | | | | | |  | | | | |
| Kooli nimi: | |  | | | | | | | | |  | Klass: | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Lapsevanema(te)/eestkostja kontaktandmed:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ees- ja perekonnanimi | | | |  | Isikukood | | |  | Mob nr | | | | | | | | |  | | E-post | |
| 1) |  | | | |  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |
| 2) |  | | | |  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |
| Muud olulised märkused: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Soovitajad on nõutud ainult KL, NKK ja KKÜ noorliikmeks astuda soovijalt* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ”Soovitan käesoleva avalduse esitajat Kaitseliidu liikmeks”: | | | | | | | |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Soovitaja ees- ja perekonnanimi |  | Struktuuriüksus |  | Kuupäev |  | Soovitaja allkiri/ allkirjastatud digitaalselt |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Soovitaja ees- ja perekonnanimi |  | Struktuuriüksus |  | Kuupäev |  | Soovitaja allkiri/ allkirjastatud digitaalselt |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Struktuuriüksuse juhi otsus: | |  |  |  |  |  |
|  |  | (Vastu võtta / mitte vastu võtta ) |  | Kuupäev |  | Käskkirja nr |