Приложение № 1

Анкета

участника образовательного проекта «Школа волонтеров» Раменского городского округа

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Место учебы/ работы |  |
| Контактный номер телефона, E-mail |  |
| Ссылки на страницу в социальной сети |  |
| Что хотите получить от участия в Школе волонтеров? |  |

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласие родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО (подпись)

(для несовершеннолетних)