

АНКЕТА КАНДИДАТА УЧАСНИКА ДОБРОВОЇЛЬНОГО ТРУДОВОГО КОРПУСУ (ДТК)

Назва та адреса ДТК			
Прізвище та ім'я кандидата (зі свідоцтва про народження)			
Навчання в ДТК (відповідно до мети навчання і пропозиції ДТК)	Тип школи, клас*	Форма професійної підготовки**	Професія
Дата і місце народження, ідентифікаційний код	День – місяць - рік	Місце	Ідентифікаційний код
Адреса прописки	Місцевість (місто, село)	Поштовий код	Район, гміна, повіт
	Вулиця	Номер будинку	Номер квартири
Додаткова адреса (якщо є інша, ніж адреса прописки)	Проживання		
	Для листування		
Номер телефону	Мобільний (без 0)	XXX-YYY-ZZZ	
	/ Домашній (без 0)	(XX)YYY-YY-YY	
Інше джерело для контакту (наприклад, e-mail, Messenger, whats up, інші програми)			
Закінчена школа	Повна назва		
	Adres / Адреса		
Батьки / опікуни	Ім'я та прізвище	Родинні зв'язки	Адреса проживання
		Номер мобільного телефону	Службовий номер телефону
	Ім'я та прізвище	Родинні зв'язки	Адреса проживання
	Номер мобільного телефону	Службовий номер телефону	
Назва інституції, котра займається опікою (наприклад, інтернат і под.).			

Середня школа, училище *

Навчання виконувати певний вид робіт, професійне навчання **

Заявляю про своє бажання стати учасником.....
(назва й адреса відділення ДТК).

Заявляю, що ознайомлений/на з Порядком забезпечення безпеки молоді та охорони від заподіяння їй шкоди, правилами поведінки під час виникнення ситуацій, котрі загрожують здоров'ю та життю учасників ДТК, з нормативними актами, що діють в , ДТК які зобов'язують дотримуватись.

Заявляю, що ознайомлений/на з Порядком забезпечення безпеки молоді та охорони від заподіяння їй шкоди, правилами поведінки під час виникнення ситуацій, котрі загрожують здоров'ю та життю учасників ДТК, з нормативними актами, що діють в ДТК, і погоджуюсь, щоб мій син/донька/підопічний їх дотримувались¹.

.....
Місцевість, дата

.....
Підписи батьків/опікунів

.....
Підпис кандидата

Уваги, додаткова інформація:

Дата і читабельний підпис особи, котра приймає:.....

¹ Непотрібне закреслити.