

*Pilt   
3 x 4 cm*

*või digitaalne dokumendifoto*

**KAITSELIIDU LIIKMEKS ASTUMISE AVALDUS**

**Tegev- ja toetajaliige**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | | | | | |
|  | | | liikmeks. | |  | | | |  |  | | |  | | |
| (Tegev- või toetajaliikmeks) | | |  | |  | | | |  |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aadress: |  | | | | |
| E-post: |  | | | | |
| Mob nr: |  | | | | |
|  | | |  | | |
| Mul puuduvad kehtivad karistused ja ma ei ole kahtlustatav/süüdistatav: | | | | Jah  Ei | |
| Olen Kaitseliidus teenistuses olev tegevväelane: | | | | Jah  Ei | |
| Olen nõus, et Kaitseliit toimetab mulle dokumendid kätte minu poolt märgitud e-posti aadressile: | | | | | Jah  Ei |
|  | |  | | | |

**Käesolevaga kinnitan, et vastan Kaitseliidu seaduse (KaLS) tegevliikmele sätestatud nõuetele (eelkõige KaLS § 24) / toetajaliikmele sätestatud nõuetele (eelkõige KaLS § 26) ja minul puuduvad Kaitseliitu vastuvõtmist välistavad asjaolud. Kohustun täitma kõiki KaLSi, kodukorraga ja teiste õigusaktidega minule pandud kohustusi. Olen nõus, et minu isikuandmeid kogutakse ja töödeldakse KaLSist tulenevate ülesannete täitmise eesmärgil. Kinnitan, et avalduses ja ankeedis esitatud andmed on õiged ja täielikud. Olen teadlik, et valeandmete esitamise või teadvalt puudulike andmete esitamine võib kaasa tuua Kaitseliitu vastuvõtmisest keeldumise või väljaarvamise.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lisad: | Arstitõend: Jah  Ei | |  |  |  |  |
|  | Karistusregistri väljavõte: Jah  Ei | |  |  |  |  |
|  | |  |  | Allkiri/allkirjastatud digitaalselt |  | Kuupäev |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ”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 |
| Soovitajad puuduvad | | | | | | | |

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