



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 ☐ Noorte Kotkaste ☐ Küberkaitseüksuse
☐ Naiskodukaitse ☐ Kodutütarde

Kaitseliidu või Noorte Kotkaste malev/ Naiskodukaitse või Kodutütarde ringkond

Allüksuse nimetus (nt malevkond, jaoskond, rühm)

_____ liikmeks.
(Tegev- või toetajaliikmeks)

Address: _____
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