



## 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 teadvult 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 \_\_\_\_\_