AVALDUS

*(palun täita trükitähtedega)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Eesnimi | Perekonnanimi | Isikukood |
|  |  |  |
| E-post | Telefon | Aadress |

Soovin kaasa aidata Kogu eesmärkide saavutamisele ja kohustun täitma Kogu põhikirja. Palun mind vastu võtta Eesti Reservohvitseride Kogu:

**TÄISLIIKMEKS  TOETAJALIIKMEKS.**

**Piirkondliku osakonna eelistus** (vali üks)**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÕHJA** | **LÕUNA** | **LÄÄNE** | **KIRDE** | **VÄLISEESTI** |

**Erialase sektsiooni eelistus** (võib valida mitu)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diviisi sektsioon | Meditsiiniohvitseride sektsioon | | Kaitsetööstuse sektsioon |
| Mereväeohvitseride sektsioon | Juristiohvitseride sektsioon | | MilComp *(Military Competition)* sektsioon |
| Õhuväeohvitseride sektsioon | Küberväejuhatuse sektsioon | | Allohvitseride sektsioon |
| CIMIC *(Civil-Military Co-operation)* sektsioon | |  | |
|  | |  | |
| Eesti sõjaväeline auaste | | Kuupäev (dd:mm:yyyy) | |
|  | |  | |
| Viimane läbitud sõjaväeline tasemeõpe | | Lõpetamise aasta | |
|  | |  | |
| Kõrgeim omandatud haridus, eriala ja õppeasutus | | Lõpetamise aasta | |
|  | |  | |
| Praegune töökoht ja amet | |  | |
|  | |  | |
| Taotleja allkiri | | Kuupäev (dd:mm:yyyy) | |

*Olen nõus, et Eesti Reservohvitseride Kogu kasutab esitatavaid isikuandmeid minu liikmelisusega seotud tegevusteks.*

*Käesolevaga luban Eesti Reservohvitseride Kogul ja Kaitseressursside Ametil saada ning töödelda minu kohta teavet juriidilistelt isikutelt ning nende asutustelt ja organitelt, sealhulgas avalik-õiguslikult ametikandjalt, Eesti Reservohvitseride Kogu liikmeks saamise otsustamiseks.*