

Приложение № 4
к приказу директора
ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»
от 28.12.2014 г. № 149-О

Директору ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»
Майорову А.В.

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
дата, месяц и год рождения _____,
проживающего по адресу _____
_____;
паспортные данные _____,
_____;
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(СОГЛАСИЕ)

Прошу предоставить мне платные услуги в соответствии с согласованным сторонами перечнем платных услуг на условиях полной оплаты.

С ценой услуг и условиями их предоставления ознакомлен(а) и согласен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения услуг выражаю согласие ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование и уничтожение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган его выдавший, дата выдачи, дата рождения) и иные сведения, необходимые для получения услуг.

Также выражаю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование и уничтожение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, персональных данных несовершеннолетнего _____, законным представителем (родитель, опекун, попечитель, иное) которого я являюсь.

« ___ » _____ 202__ г. _____ (_____)
(подпись, расшифровка подписи)