

Приложение № 4
к приказу директора
ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»
от 01.03.2019 г. № 68-О

Директору ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»
С.А. Чермашенцевой

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

дата, месяц и год рождения _____,
проживающего по адресу _____

паспортные данные _____,

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне платные услуги в соответствии с согласованным со мною 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 им (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 по паспорту, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган его выдавший, дата выдачи, дата рождения) и иные сведения, необходимые для получения услуг.

« ____ » _____ 201__ г. _____ (_____)
(подпись, расшифровка подписи)