

Руководителю БУ "СРЦН
Тарского района"
А.В. Лепёшкиной

(ФИО заявителя, дата рождения, место
жительства, паспортные данные)

Заявление

Прошу принять моего(их) ребенка(детей) _____

(указать ФИО)

законным представителем, которого(ых) я являюсь, проживающего(их)
(зарегистрированного) по адресу: _____

тел.: _____, на реабилитацию в БУ "СРЦН Тарского района"
сроком на _____ в связи с трудной жизненной
ситуацией, связанной

(указать причину трудной жизненной ситуации)

Настоящим заявлением выражаю согласие центру, находящемуся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области и расположенному по адресу: Омская область, г.Тара, ул. Транспортная 20 а., на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"____" ____ 20__ г.

Подпись _____

Руководителю БУ "СРЦН
Тарского района"
А.В. Лепёшкиной

(ФИО заявителя, дата рождения, место жительства)

Заявление

Прошу принять меня

(ФИО)

проживающего (зарегистрированного) по адресу:

тел.: _____, на временный приют в БУ "СРЦН Тарского района"
сроком на _____ в связи с трудной жизненной
ситуацией, связанной с

(указать причину трудной жизненной ситуации)

Настоящим заявлением выражаю согласие центру, находящемуся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области и расположенному по адресу: Омская область, г.Тара, ул. Транспортная 20 а., на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"_____" ____ 20__ г.

Подпись _____