

И.О. директора ГУ ТО КЦСОН № 2
Приказчиковой Е.О.

(ФИО гражданина (законного представителя)

СНИЛС _____

Паспорт

серия: _____

номер: _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

адрес: _____

Телефон: _____

Заявление.

Данным заявлением предоставляю свое согласие государственному учреждению Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №2» и в пользу третьих лиц на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения меня техническими средствами реабилитации.

(подпись)

(дата)