

Директору
Ичалковского филиала
ГБУ СОН РМ «Саранский дом-
интернат для престарелых и
инвалидов»

С. Д. Табачкову
от _____

СНИЛС: _____

Паспорт
серия: _____

номер: _____

выдан: _____

дата
выдачи: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

заявление

Данным заявлением предоставляю свое согласие 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.

(дата)

(подпись)