

Директору
АНО СОГ «Добро рядом»
Балтачеевой А.Н.

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)