

Директору АНО СОГ «Содействие»

от _____

СНИЛС: _____

Паспорт : серия _____
номер _____

Кем и когда выдан: _____

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.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.