

Директору ГБУ «СРЦН Лысковского  
муниципального округа

Китаевой Е.Н.

(должность руководителя, фамилия, имя, отчество (при  
наличии), наименование организации)

От кого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места проживания гражданина с указанием почтового индекса согласно документу, удостоверяющего личность)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания гражданина с указанием почтового индекса)

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

*Прошу* зачислить меня на курс по:

- основной программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей
- дополнительному модулю программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть, указать название курса)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

с целью рассмотрения моего заявления о предоставлении услуги по подготовке(обучению) лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата и место рождения;
- 3) адрес регистрации и фактического места жительства;
- 4) адрес электронной почты, абонентский номер телефона;
- 5) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок, установленный действующим законодательством, до достижения целей обработки. Мне известно о праве отзыва настоящего согласия посредством подачи отдельного заявления в соответствии Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Решение об отказе в приеме заявления *прошу*: вручить лично/направить по месту жительства (или месту регистрации) в форме документа на бумажном носителе/направить на адрес электронной почты, указанный в заявлении, в форме электронного документа.  
(нужное подчеркнуть)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись заявителя / расшифровка

Заявление принято:

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

