

Директору ГКУ «Зубцовский детский дом»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес: _____

Паспортные данные _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

прошу зачислить меня на курсы по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей в Школу приемных родителей ГКУ «Зубцовский детский дом»,

_____ (указать форму обучения)

С графиком проведения занятий ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись заявителя)

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в ГКУ «Зубцовский детский дом» с целью прохождения подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) 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 - бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в ГКУ «Зубцовский детский дом»

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись расшифровка