

Директору ОГКУ СО  
«Центр социальной помощи семье и детям  
Нижнеилимского района»  
Р.А. Бородиной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей в качестве вольнослушателя (по направлению).

С условиями обучения ознакомлен(а) и согласен(а)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.06г. «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг при условии соблюдения конфиденциальности информации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)