

Директору ОГКУ СО
«Центр социальной помощи семье и детям
Нижеилимского 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 ШПР «Второе дыхание» 2 уровня, воспитывающей (его) в семье приёмного ребёнка, оставшегося без попечения родителей в качестве вольнослушателя.

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии требованиями 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)