

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)