

Директор муниципального бюджетного учреждения
«Комплексный центр социального обслуживания
населения»

Агеева Л.Н.

расположенному по адресу: г. Короча, пл.Васильева,13
от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Проживающей (его) по адресу:

(полный адрес места жительства)

категория: _____

паспортные данные: серия

номер _____

кем и когда выдан

дата рождения _____

место рождения _____

тел.: _____

Заявление

Прошу предоставить в прокат техническое средство реабилитации
_____ на срок с «_____» _____ 20__ г. по «_____»
_____ 20__ г.
(наименование реабилитационного средства)

Обязуюсь бережно относиться к имуществу, вернуть в исправном состоянии.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____.
2. _____.
3. _____.

Сведения, содержащиеся в представленных мною документах и заявлении достоверны.

Согласен(сна) на обработку указанных мной персональных данных МБУ ССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Корочанского района » в целях решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условие прекращения обработки персональных данных: ликвидация МБУ ССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Корочанского района»».

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)