Директору ГБУ «КЦСОН
Кстовского района”
Н.А.Копцовой
от _____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____
Дата Подпись и расшифровка подписи заявителя

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года «152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ГБУ «КЦСОН Кстовского района» (г. Кстово, б. Нефтепереработчиков, д.3) на сбор, обработку и использование моих персональных данных, с целью получения государственных социальных услуг.

_____

_____

Дата **Подпись и расшифровка подписи заявителя**