

Приложение 1  
к примерному положению  
о Школе ухода

Директору ГБУ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг)

\_\_\_\_\_

(ФИО директора)

\_\_\_\_\_

(ФИО слушателя)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня в Школу ухода.

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактн(ы) телефон(ы), в целях осуществления действий по получению услуг в Школе ухода, а также анализа информации о деятельности Школы ухода.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)