

Приложение №1
к Положению о пункте проката
реабилитационных средств для
получателей социальных услуг в
рамках системы долговременного
ухода утвержденным приказом
от «___» _____ 20__ г. № _____

Директору
ГБУ «ЦСОГПВИИ г.Дзержинска»

от _____

(ФИО заявителя)

категория: _____
СНИЛС _____

зарегистрирован (-а) по
адресу: _____

место фактического
проживания _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в прокат _____

(наименование реабилитационного средства)
на срок с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Обязуюсь бережно относиться к имуществу, вернуть в исправном состоянии.

(подпись)
«___» _____ 20__ г.

Я, _____,
ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку и использование моих персональных данных.

В целях реализации моих прав на социальное обслуживание ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Дзержинска» вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Дзержинска».

«___» _____ 20__ года _____ / _____
(дата заполнения) (личная подпись заявителя с расшифровкой)

Заявление зарегистрировано "___" _____ 20__ г. _____
(подпись)