

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальных услуг

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

прошу оказать мне услуги в полустационарной форме на базе ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан» с
« _____ » _____ 2018 года.

С порядком и условиями предоставления социальных услуг в полустационарной форме в отделениях учреждения гражданам старше 18 лет с ограниченными возможностями и инвалидам, порядком оплаты услуг, правилами поведения при социальном обслуживании ознакомлен (а).

Договорные обязательства получателя социальных услуг обязуюсь выполнять.

Обязуюсь сообщать обо всех изменениях, влияющих на условия предоставления социальных услуг.

Подтверждаю своё согласие на обработку в ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан» своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, содержащихся в настоящем заявлении. Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, видеоматериалы с моим участием на официальном сайте учреждения, на персональной странице отделения социальной реабилитации в контакте, а так же в других периодических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях. Гарантируем, что произведенные и размещаемые фотографии и видео не нанесут вред Вашему достоинству и репутации(*).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заявление принято « _____ » _____ 2018 г. _____
(Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)

(*) в соответствии с положением Федерального закона от 27.07.2006 №2 152 ФЗ «О персональных данных»