

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальных услуг

Я, _____ прошу оказать моему ребенку

(фамилия, имя, отчество)

_____ услуги в полустационарной форме на базе

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ГБУСО МО «КЦСОР «Меридиан» с «___» _____ 201_ года.

С порядком и условиями предоставления социальных услуг в полустационарной форме в отделениях учреждения гражданам младше 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», включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение (*нужное подчеркнуть*) следующих персональных данных:

- Паспортные данные, группа инвалидности, контактный телефон, сведения о близких родственниках.
- Сведения о рождении, месте жительства, наличии заболевания и др.
- Сведения личного характера, ставшие известными работникам учреждения при оказании социальных услуг.
- Сведения о наличии у гражданина психического расстройства, фактах обращения за психиатрической помощью и лечения в учреждении, оказывающем такую помощь, а также иные сведения о состоянии психического здоровья.

Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, видеоматериалы с участием моего ребенка на официальном сайте учреждения, на персональной странице отделения реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в контакте, а также в других периодических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях. Гарантируем, что произведенные и размещаемые фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации вашего ребенка (*).

Я ознакомлен (а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия на весь период обслуживания в ГБУСО МО «КЦСОР «Меридиан»;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принято «___» _____ 201_ г.

(Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)

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