Директору ГБУ «КЦСОН»

 Нелидовского городского округа
 Н.В. Соловьёвой

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять меня в состав добровольческого движения «Серебряный волонтер» на базе ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Нелидовского городского округа. С видами волонтёрской деятельности ознакомлен (а), инструктаж прошел (ла).

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**даю согласие ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Нелидовского городского округа согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с Федеральным** **законом** **от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным Законом от 27.07.2010 г. «210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».**

**Данное согласие действует с момента его подписания и прекращается по моему письменному заявлению, содержание которого определяется частью 3 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 г. «152-ФЗ «О персональных данных».**

 **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г..**

**Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(расшифровка)**