

Директору ГБУ СОН АО «Северодвинский КЦСО»
Акимовой Ольге Владимировне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ (Адрес проживания (регистрации), номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении технического средства реабилитации
в безвозмездное временное пользование / прокат
(нужное подчеркнуть)

Прошу предоставить _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

техническое средство реабилитации _____
(указать наименование технического средства реабилитации)

в безвозмездное временное пользование или прокат на период с « ____ »
(нужное подчеркнуть)

_____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида
/ребенка-инвалида или заключением врачебной комиссии.
(нужное подчеркнуть)

Уведомления о принимаемых решениях по предоставлению мне
технического средства реабилитации в безвозмездное временное пользование
или прокат

(нужное подчеркнуть)

прошу направлять:

1) о предоставлении технических средств реабилитации
в безвозмездное временное пользование или прокат:
(нужное подчеркнуть)

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации
отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____;

2) об отказе в предоставлении технического средства реабилитации
в безвозмездное временное пользование или прокат
(нужное подчеркнуть)

на адрес электронной почты _____;

иными способами _____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

_____ на обработку персональных данных, о себе (ребенке,
(согласен / не согласен)

законным представителем которого являюсь) и указанных в настоящем
заявлении и в прилагаемых к нему документах ГБУ СОН АО
«Северодвинский КЦСО» (далее – оператор), расположенным по адресу:
164507, Архангельская область, город Северодвинск, проспект Ленина, дом
46, в соответствии с федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об
информации, информационных технологиях и о защите информации»
и от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления
технических средств реабилитации.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения
соответствующей информации или документов, содержащих указанную
информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской
Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем
представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве
данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении
согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует
персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию,
накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ Г.
(дата)

Заполняется специалистом учреждения

Заявление принял специалист _____

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных
подписывают их законные представители.