ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Директору

от родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

телефон

адрес эл. почты

# Заявление

Прошу оказать услуги консультационного центра мне, моему (сыну), моей (дочери)

(нужное подчеркнуть)

# по вопросу:

\_

( вписать паспортные данные, год рождения)

# Дата

\_/ /

подпись расшифровка подписи

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона [от27.07.2006N 152-ФЗ "О персональных данных",](http://docs.cntd.ru/document/901990046) даю свое согласие на обработку персональных данных моих, моей семьи, ребенка, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства и регистрации, домашний телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении.

" " \_ 20 \_ г.

(подпись принявшего заявление)