

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 от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", 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)