

Ф.И.О. получателя услуг (полностью)
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление безвозмездного оказания услуг

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, действующего в интересах:

Ф.И. несовершеннолетнего: _____

Дата рождения: _____ **Образовательное учреждение** _____

Ф.И.О. и должность специалиста: _____

Прошу предоставить государственные услуги (вид услуги подчеркнуть):

- консультирование;
- диагностическое обследование;
- коррекционно-развивающие занятия (групповые, индивидуальные);
- тренинговые занятия

Сделайте отметку о вашем согласии (ознакомлении) с приведённой ниже информацией:

Даю свое согласие ГБУ «ППЦ» г.о. Тольятти на право проведения согласованных со специалистом государственных услуг моему ребёнку.

С Уставом учреждения и Правилами посещения Центра ознакомлен (а).

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

Даю / не даю (*нужное подчеркнуть*) свое согласие на размещение фото и видео материалов (моих или моего ребенка) на информационных стендах, выставках, в печатных изданиях и сайте ГБУ «ППЦ».

_____/_____
Подпись (расшифровка подписи)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.