

Директору ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан»  
Федоровой Е.В.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Проживающего: \_\_\_\_\_  
(адрес)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении срочной социальной услуги

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

прошу оказать срочную социальную услугу в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»: Доставка лиц старше 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.  
(указать период обслуживания)

С порядком и условиями предоставления срочной социальной услуги, правилами поведения при предоставлении срочной социальной услуги ознакомлен(а).

Обязуюсь сообщать обо всех изменениях, влияющих на условия предоставления срочной социальной услуги.

Подтверждаю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан» своих персональных данных, включающих паспортные данные: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, пол (мужской, женский), адрес места жительства, контактный телефон. Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, видеоматериалы с моим участием на официальном сайте учреждения, на персональной странице отделения социальной реабилитации в «в контакте», а также в других периодических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях. Гарантируем, что произведенные и размещаемые фотографии и видео не нанесут вред Вашему достоинству и репутации (\*).

Дополнительные сведения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Г  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Специалист по соц. работе  
(Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)