

Директору _____

от _____

дата рождения: _____

адрес регистрации: _____

адрес фактического проживания: _____

Паспорт (иной документ,
удостоверяющий личность):

серия _____ № _____,

выдан _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить во временное безвозмездное пользование технические средства реабилитации:

_____ в количестве 1 единицы на срок _____;

_____ в количестве 1 единицы на срок _____.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) со статьей 695 ГК РФ обязанности по хранению и эксплуатации технических средств реабилитации мне разъяснены и понятны.

Даю информированное добровольное согласие на обработку, хранение и передачу третьим лицам в порядке межведомственного взаимодействия в целях осуществления социального обслуживания (помощи) и предоставления иной помощи, не относящейся к социальному обслуживанию, моих персональных данных и (или) персональных данных гражданина, которому выданы технические средства реабилитации, содержащихся в:

настоящем заявлении;

анкете-опроснике для определения индивидуальной потребности в социальном обслуживании;

индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);

сведениях, составляющих врачебную тайну (при наличии).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

«___» _____ 202__ г.

(подпись)