Директору ГБУ КЦСОН Оленинского района  
 Ж.В.Лепихиной

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

прошу принять меня в состав добровольческого движения  
«Серебряный волонтер» на базе   
ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Оленинского района

С видами волонтёрской деятельности ознакомлен (а).

Инструктаж прошел.   
  
  
  
Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Оленинского района Тверской области согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=69B4E0423BC732FC2FE489606060D98EB6C40D0FB5C771B70E87E4D197j0F1H) от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным Законом от 27.07.2010 г. «210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Данное согласие действует с момента его подписания и прекращается по моему письменному заявлению, содержание которого определяется частью 3 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 г. «152-ФЗ «О персональных данных».

Дата«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка)