

Директору ГБУСО ВО «Судогодский комплексный центр социального обслуживания населения», ректору народного университета «третьего возраста» «ЗНАНИЕ»
Н.В.Ворониной

от _____

проживающего (ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем университета «третьего возраста» «ЗНАНИЕ» на 2017–2018 учебный год на факультеты:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | «Правовые знания и история» |
| <input type="checkbox"/> | «Активное долголетие» |
| <input type="checkbox"/> | «Практическая психология» |
| <input type="checkbox"/> | «ОБЖ» |
| <input type="checkbox"/> | «Религиоведение» |
| <input type="checkbox"/> | «Виртуальный туризм» |
| <input type="checkbox"/> | «Туризм и краеведение» |
| <input type="checkbox"/> | «Социокультурные мероприятия» |
| <input type="checkbox"/> | «Основы компьютерной грамотности» |

С правилами обучения ознакомлен (а).

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг: _____
(согласен / не согласен)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ «___» _____ г.
(дата заполнения заявления)