

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)