

Приложение 3
к приказу № 245 от 12.08.2020

Директору ГКУСО РО Новошахтинского
центра помощи детям
Шатохиной Е.А.

От _____

Адрес регистрации

Телефон

Заявление

Я, _____
(указать ФИО) _____ г.р., прошу принять меня в ГКУСО РО Новошахтинский центр помощи детям качестве волонтера. Даю свое согласие на обработку своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование), а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Дата _____

_____ (_____) (подпись с расшифровкой)

