

Директору МУ ПСЦ «Надежда»  
Л.А. Ахтямовой

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
адрес проживания заявителя

Я, \_\_\_\_\_, на основании п.3. ч.1 ст. 3  
Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», даю согласие на  
обработку персональных данных моих и моего ребенка, включая сбор, накопление, хранение,  
уточнение (обновление, изменение), использование.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

#### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить мне (моему ребенку) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ платные услуги

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_»  
с оплатой согласно тарифам, утвержденным постановлением Администрации ЗАТО города  
Заречного Пензенской области.

С Уставом, Положением об оказании платных услуг и другими локальными актами МУ ПСЦ  
«Надежда» ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись