

Директору  
ГКУСО РО Шолоховского  
центра помощи детям  
Н.С.Королевой

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ г.р., прошу принять меня в ГКУСО РО Шолоховский центр помощи детям в 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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)