

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Уважаемый (ая)

\_\_\_\_\_ !

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Каневской реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» информирует Вас о том, что в целях исполнения требования Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», будет осуществлять обработку Ваших персональных данных (без передачи третьим лицам) указанных в договоре о предоставлении социальных услуг в учреждении Вашему ребенку

Директор

Е.О. Водопьянова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Ознакомлен (а) и согласен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись)