|  |
| --- |
| И.о. ректора СФУ  В.И. Колмакову  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление

Прошу предоставить мне путевку для прохождения лечения в с/п «Политехник». Обучаюсь на бюджетной основе. Справка прилагается.

|  |
| --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я даю свое согласие на обработку организатором ППОС СФУ своих персональных данных, а именно сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_