

ФГБУ «Центральный военный
клинический санаторий «Архангельское»
Министерства обороны Российской Федерации
(наименование санаторно-курортного учреждения)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

дата рождения:

контактный телефон:

e-mail:

Заявление

Прошу Вас предоставить мне,

(фамилия, имя, отчество)

(указать фамилию, имя, отчество члена семьи, дата рождения (число, месяц, год))

путевку в ФГБУ «Центральный военный клинический санаторий
«Архангельское» Министерства обороны Российской Федерации

(дата приезда, количество дней путевки, категория номера)

Я и заявленные члены моей семьи согласны на обработку и использование ФГБУ «Центральный военный клинический санаторий «Архангельское» Министерства обороны Российской Федерации предоставленных персональных данных в целях принятия решения о предоставлении мне и членам моей семьи путевки (путевок).

подпись заявителя (ФИО)

Дата « ____ » _____ 201__ г