

# НА УЧАСТИЕ В ПРОЕКТЕ «МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

## СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

ФИ.О \_\_\_\_\_

## ДАТА РОЖДЕНИЯ

ДЕНЬ \_\_\_\_\_

МЕСЯЦ \_\_\_\_\_

ГОД \_\_\_\_\_

г.

## АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ПО ПАСПОРТУ)

ОКРУГ \_\_\_\_\_

РАЙОН \_\_\_\_\_

УЛИЦА \_\_\_\_\_

ДОМ \_\_\_\_\_

СТРОЕНИЕ \_\_\_\_\_

КОРПУС \_\_\_\_\_

КВАРТИРА \_\_\_\_\_

## АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

ОКРУГ \_\_\_\_\_

РАЙОН \_\_\_\_\_

УЛИЦА \_\_\_\_\_

ДОМ \_\_\_\_\_

СТРОЕНИЕ \_\_\_\_\_

КОРПУС \_\_\_\_\_

КВАРТИРА \_\_\_\_\_

## КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН

## НАПРАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТЕЙ

 ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

 ПЕНИЕ

 РИСОВАНИЕ

 ТРЕНИРОВКИ ДОЛГОЛЕТИЯ  
ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА

 ОБРАЗОВАНИЕ

 ТАНЦЫ

 СЕРЕБРЯНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

 ИГРЫ

 ТВОРЧЕСТВО

## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

СЕРИЯ \_\_\_\_\_

НОМЕР \_\_\_\_\_

ДАТА ВЫДАЧИ \_\_\_\_\_

КЕМ ВЫДАН \_\_\_\_\_

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

СКМ \_\_\_\_\_

## АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

@

Я согласен на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр участников проекта «Московское долголетие».

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации об участии в проекте «Московское долголетие», а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.\*

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_

/ ФИ.О \_\_\_\_\_

 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ