

# НА УЧАСТИЕ В ПРОЕКТЕ «МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

## СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Ф.И.О

## ДАТА РОЖДЕНИЯ

 \_\_\_\_\_ г.  
 ДЕНЬ                      МЕСЯЦ                      ГОД

## АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ПО ПАСПОРТУ)

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

ОКРУГ                      РАЙОН

ОКРУГ                      РАЙОН

УЛИЦА                      ДОМ

УЛИЦА                      ДОМ

СТРОЕНИЕ                      КОРПУС                      КВАРТИРА

СТРОЕНИЕ                      КОРПУС                      КВАРТИРА

## КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН

## НАПРАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ОБЩАЯ ФИЗПОДГОТОВКА | <input type="checkbox"/> ТРЕНИРОВКИ ДОЛГОЛЕТΙΑ<br>ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА | <input type="checkbox"/> СЕРЕБРЯНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ |
| <input type="checkbox"/> ПЕНИЕ               | <input type="checkbox"/> АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК                              | <input type="checkbox"/> ИГРЫ                   |
| <input type="checkbox"/> РИСОВАНИЕ           | <input type="checkbox"/> ТАНЦЫ  | <input type="checkbox"/> 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

Ф.И.О

 «    »                      20    г.  
 ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ