



**Анкета-заявка  
на участие гражданина в проекте  
«Московское долголетие»**

**Сведения о заявителе:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Адрес постоянной регистрации по месту жительства (по паспорту):**

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_ Строение \_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_

**Адрес фактического проживания** (заполняется, если отличается от адреса регистрации по месту жительства):

Округ \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_ Строение \_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_

**Контактные телефоны:** \_\_\_\_\_

**Направления активности:**

- физическая активность
- пение
- рисование
- образование
- танцы
- творчество
- игры

Пол \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

СКМ \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (e-mail): \_\_\_\_\_

**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 пилотного проекта «Московское долголетие».**

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.  
(дата заполнения заявки)

## Дополнительные сведения анкеты-заявки

Услуга: \_\_\_\_\_

Ведомство: \_\_\_\_\_

Организация: \_\_\_\_\_

Группа обучения \_\_\_\_\_

ФИО преподавателя \_\_\_\_\_

Контактный телефон преподавателя \_\_\_\_\_

Расписание занятий \_\_\_\_\_

Дата начала занятий \_\_\_\_\_

ФИО ответственного лица \_\_\_\_\_

Контактный телефон ответственного лица \_\_\_\_\_