**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

для оформления запроса родителей

в консультационный центр «Мы вместе»

|  |  |
| --- | --- |
| Данные  | Поле для заполнения |
| Дата запроса |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка |  |
| E-mail для обратной связи |  |
| Ф.И.О. ребенка (дата рождения) |  |
| У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию? |  |
| Повод обращения (проблема, вопрос) |  |
| Форма консультирования (очная, дистанционная, выездная) |  |
|  Заполнив анкету, я даю **СОГЛАСИЕ**  на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка |

**ПРИМЕЧАНИЕ:** обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов Консультационного центра и в журнале регистрации индивидуальных приемов консультационного центра «Мы вместе»

**ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВАШЕЙ АНКЕТЫ СПЕЦИАЛИСТЫ КОНСУЛЬТАЦИОННОГО ЦЕНТРА:**

* подготовят консультацию;
* отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете.