**Приложение 1: заявление (заполняется контактным лицом)**

Фамилия и имя заключенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные контактного лица (ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя пользователя в Skype: live:.cid.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие участники

□ Дети (не более 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя, фамилия | Дата рождения | Адрес |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ Пожилые люди (не более 1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя, фамилия | Дата рождения | Адрес |
|  |  |  |

Заявление о согласии:

Вышеизложенные условия для проведения сеанса связи через Skype мною прочитаны и понятны мне. Настоящим заявляю о согласии с условиями пользования. Я имею право в любое время отказаться от данного согласия путем подачи соответствующего письменного заявления.

……………………………………………………………………….

Населенный пункт / Дата / Подпись