



## Division of Consumer Protection

State of New York  
Department of State  
Division of Consumer Protection  
One Commerce Plaza  
99 Washington Avenue, Suite #640  
Albany, NY 12231-0001  
Телефон: (518) 474-8583  
Факс: (518) 486-3936  
ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ ПО ЖАЛОБАМ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ: 1-800-697-1220  
[WWW.DOS.NY.GOV](http://WWW.DOS.NY.GOV)  
Email: [doscpwebmaster@dos.ny.gov](mailto:doscpwebmaster@dos.ny.gov)

### Форма заявки на проведение информационно-просветительской работы

Государственный департамент штата Нью-Йорк, Отдел защиты прав потребителей, проводит образовательные и информационные сессии по различным вопросам защиты прав потребителей.

Презентации Отдела могут быть адаптированы по запросу в зависимости от аудитории. Кроме того, презентации периодически обновляются, чтобы отразить изменения в политике и/или на рынке. Если вы заинтересованы в участии в информационно-просветительских услугах Отдела, пожалуйста, заполните форму ниже и отправьте по факсу или электронной почте, указанным выше.

Наименование организации:	
Контактное лицо:	
Адрес:	
Номер телефона:	Адрес эл. почты:
Адрес проведения мероприятия:	Количество участников (приблизительно):
Тема презентации: <input type="checkbox"/> Безопасность детей <input type="checkbox"/> Кредит и кредитный менеджмент <input type="checkbox"/> Соблюдение правила "Не звонить" <input type="checkbox"/> Предотвращение и реагирование на кражу личных данных <input type="checkbox"/> Защита личных данных вашего ребенка <input type="checkbox"/> Как распознать и избежать мошенничества <input type="checkbox"/> Интернет безопасность в мире высоких технологий	
Форум: <input type="checkbox"/> Прямая трансляция <input type="checkbox"/> Семинар <input type="checkbox"/> Информационный стол	
Длительность презентации:	Запрашиваемая дата(ы) и время(ы):
Пожалуйста, сообщите общественности или Отделу по защите прав потребителей обо всех соответствующих сборах:	
Требуемый язык: <input type="checkbox"/> Английский <input type="checkbox"/> Испанский	
Предполагаемая публика: <input type="checkbox"/> Пожилые <input type="checkbox"/> Взрослые <input type="checkbox"/> Дети <input type="checkbox"/> Военные <input type="checkbox"/> Другая заинтересованная группа: _____	
Участие в мероприятиях: <input type="checkbox"/> Открыто для публики <input type="checkbox"/> Только по приглашению	
Разрешается ли Отделу рекламировать мероприятие в социальных сетях? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	