

**СОГЛАСИЕ
СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ЗАЯВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего члена семьи заявителя)

Место жительства (место пребывания) _____
(почтовый индекс, район, город, иной

населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры указываются

на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию

по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Место фактического проживания _____
(почтовый индекс, район, город,

иной населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

Контактный телефон _____

Документ, удостоверяющий личность:

Серия, N		Гражданство	
Дата выдачи		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

"__" _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;
- 6) сведения о доходах;
- 7) информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления, поданного в управление социальной политики.

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Сведения внесены в присутствии специалиста управления социальной политики:

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)