Начальнику Управления социальной политики №25

 ;

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированной по адресу:

 ;

паспорт:

серия №

дата выдачи:

(кем выдан)

контактный телефон

**СОГЛАСИЕ**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

даю согласие на обработку, в том числе сбор, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, передачу моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, существующим в органах социальной защиты населения, с целью подготовки документов для представления к награждению Законом Свердловской области «Совет да любовь» в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; место рождения; 3) адрес места жительства; 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) сведения о наличии (отсутствии) неснятой или непогашенной судимости.

Срок действия нашего 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.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись ) (фамилия и инициалы )