

## СОГЛАСИЕ

совершеннолетних членов малоимущей семьи на предоставление заявителю социальных гарантий в форме частичного освобождения от затрат и на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего члена семьи заявителя)

Место жительства \_\_\_\_\_  
(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

\_\_\_\_\_  
(если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))  
Документ, удостоверяющий личность:

Серия, N		Гражданство	
Дата выдачи		Дата рождения	
Кем выдан			

Страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) N \_\_\_\_\_

Подтверждаю согласие на предоставление социальных гарантий в форме частичного освобождения от затрат на подключение (технологическое присоединение) жилых помещений к газовым сетям (фамилия, имя, отчество).

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, с целью предоставления социальных гарантий в форме частичного освобождения от затрат на подключение (технологическое присоединение) жилых помещений к газовым сетям в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
- СНИЛС;
- адрес места жительства;
- номер телефона;
- сведения о семейном положении;
- сведения о доходах;
- информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций);
- реквизиты банковского счета.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения целей

обработки персональных данных. Согласие дано мной добровольно и может быть досрочно отозвано письменным запросом, направленным в адрес Оператора заказным письмом, либо личным вручением представителю Оператора.

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)