

Начальнику управления социальной
политики № 5

Н.А. Логуновой

инициалы, фамилия руководителя

(фамилия, имя, отчество супруги)
зарегистрированной по адресу:

адрес фактического проживания:

(фамилия, имя, отчество супруга)
зарегистрированного по адресу:

адрес фактического проживания:

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять документы для подготовки предложения о награждении знаком отличия Свердловской области "Совет да любовь". Прилагаем следующие документы:

- 1) копии паспортов;
- 2) копию свидетельства о заключении брака между заявителями;
- 3) копии свидетельств о рождении детей заявителей;
- 4) копии свидетельств о браке (разводе) детей или справка, выданная органами записи актов гражданского состояния, в случае изменения их фамилии и (или) имени, отчества;
- 5) согласие детей заявителей на обработку их персональных данных.

Мы, _____

(фамилии, имена, отчества супругов)

даем согласие на использование и обработку наших персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах в сфере социальной защиты населения, с целью подготовки документов для представления к награждению знаком отличия Свердловской области "Совет да любовь" в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства (пребывания); 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иных документов, удостоверяющих личность).

Срок действия нашего согласия считать с даты подписания данного заявления: один год.

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 в сфере социальной защиты населения.

Дата _____

_____/_____
(подпись супруги) (расшифровка подписи)

Дата _____

_____/_____
(подпись супруга) (расшифровка подписи)

Расписка

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста