**СОГЛАСИЕ**

 **совершеннолетних членов малоимущей семьи на предоставление**

 **социальных гарантий в форме частичной компенсации затрат**

 **на подключение (технологическое присоединение)**

  **жилых помещений к газовым сетям или частичного освобождения**

  **от затрат на подключение (технологическое присоединение)**

  **жилых помещений к газовым сетями 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 |  |

Подтверждаю согласие на предоставление социальных гарантий в форме

частичной компенсации затрат на подключение (технологическое

присоединение) жилых помещений к газовым сетям или частичного

освобождения от затрат на подключение (технологическое присоединение)

жилых помещений к газовым сетями

 (нужное подчеркнуть)

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

 (фамилия, имя, отчество)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по

технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной

политики, с целью оказания государственной социальной помощи на

основании социального контракта в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

- 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)