

ФОРМА СОГЛАСИЯ

В Управление социальной политики по
г. Первоуральску

от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированной по адресу:

_____,
паспорт:

серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

контактный телефон _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку, в том числе сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах социальной защиты населения, с целью подготовки документов для представления к награждению знаком отличия Свердловской области «Совет да любовь» в следующем объеме: 1) фамилии, имени, отчества; 2) даты рождения; 3) адреса места жительства (пребывания); 4) серии, номера и даты выдачи паспорта, наименования органа, выдавшего паспорт (иных документов, удостоверяющих личность); 5) сведений о наличии (отсутствии) неснятой или непогашенной судимости; 6) информации о регистрации по месту пребывания и по месту жительства; 7) сведений о заключении (расторжении) брака; 8) сведений о рождении; 9) сведений о перемене фамилии и (или) имени, отчества.

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

Дата _____

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)