В Управление социальной политики № 10\_\_\_

 (управление социальной политики)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 постоянно проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 телефон

 паспорт: серия №

 выдан: кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 когда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу включить меня в списки граждан для обучения компьютерной грамотности неработающих пенсионеров в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году.

 В настоящее время не работаю.

 Необходимые документы для определения права на обучение компьютерной грамотности прилагаются.

 Согласен(согласна) на обработку указанных мной данных оператором

 (управление социальной политики)

с целью обучения компьютерной грамотности в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году.

 Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам передаваемых данных с соблюдением конфиденциальности и использованием средств криптозащиты.

 Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

 Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)