

\_\_\_\_\_

(наименование управления социальной

\_\_\_\_\_

политики)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

проживающего (ей)

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации, адрес проживания)

\_\_\_\_\_

(паспортные данные)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить и выдать мне удостоверение ветерана Великой Отечественной войны".

Ранее удостоверение выдавалось (не выдавалось).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Оборотная сторона

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие:

(фамилия, имя, отчество)

1. На обработку персональных данных в составе:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

место рождения;

СНИЛС;

паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан,

гражданство);

адрес проживания;

номер телефона;

реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки.

2. На использование персональных данных в целях:

оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства;

осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее - Оператор) функций, полномочий и обязанностей.

3. На обработку персональных данных с использованием средств автоматизации и осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в [пункте 2](#) целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных может быть поручена в рамках приказов Министерства социальной политики Свердловской области государственному казенному учреждению Свердловской области "Областной информационно-расчетный центр".

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, заявленных в [пункте 2](#).

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

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)