

**Согласие на обработку персональных данных  
совершеннолетними членами семьи заявителя (заявителей)**

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

**Место жительства (место пребывания):**

\_\_\_\_\_ (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, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

**Документ, удостоверяющий личность:**

Серия, номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Дата рождения	
Место рождения	
Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)	

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, с целью оказания государственной услуги «Подготовка ходатайства о награждении знаком отличия Свердловской области «Материнская доблесть» и направление его в Правительство Свердловской области» / «Подготовка предложений о представлении к награждению знаком отличия Свердловской области «Совет да любовь» (нужное подчеркнуть) в следующем объеме:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

адрес места жительства (места пребывания);

серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность).

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 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в управление социальной политики.

\_\_\_\_\_ (дата заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Сведения получены \_\_\_\_\_.  
(наименование оператора, осуществляющего обработку персональных данных)