

Руководителю государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Статус лица: мать, отец, приемный родитель (нужное подчеркнуть)

адрес места жительства (пребывания) на территории Архангельской области: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____, (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) другого родителя (усыновителя, приемного родителя), совершеннолетнего ребенка, учитываемого в составе многодетной семьи) на обработку персональных данных, представленных _____,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) государственному казенному учреждению Архангельской области "Архангельский областной центр социальной защиты населения" (далее - оператор), расположенному по адресу: 163069, г.Архангельск, ул.Гайдара, д.4, к.1, государственному автономному учреждению Архангельской области "Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - оператор), расположенному по адресу: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус) о себе и ребенке, законным представителем которого являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях регистрации семьи в качестве многодетной _____.

(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

"__" _____ Г.
(дата)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
Архангельской области - отделения социальной защиты населения
Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)
Регистрационный N _____ " ____ " _____ 20__ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный N _____ " ____ " _____ 20__ г.

Примечание. Согласие на обработку персональных данных
несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные
представители.