

УТВЕРЖДЕНО:  
постановлением администрации  
Городищенского муниципального  
района  
от «07» декабря 2020 г. № 1127-п

Форма

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ная)  
(фамилия, имя, отчество)

по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(дата)

\_\_\_\_\_,  
(кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным  
должностным лицам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(наименование органа местного самоуправления муниципального  
района (городского округа) Волгоградской области)

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_,

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций),  
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких  
средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,  
использование, передачу (распространение, предоставление, доступ),  
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных  
данных:

фамилия, имя, отчество;

адрес регистрации и фактического проживания;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан).

Вышеуказанные персональные данные представляю для обработки в целях  
включения меня в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
подлежащих обеспечению жилыми помещениями.

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

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством  
Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

