

Форма

Начальнику _____ управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

зарегистрированной(ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование города, улицы,
номера дома, корпуса, квартиры)

Заявление

от _____
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____
выдан _____

Заявление о согласии на обработку персональных данных и запрос информации и документов

При рассмотрении настоящего заявления даю согласие _____ управлению социальной защиты населения Администрации города Челябинска в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных (на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») и проверку представленных мною сведений, необходимых для рассмотрения вопроса постановки на учет в качестве нуждающегося в санаторно-курортном и санаторно-профилактическом лечении.

Согласие на обработку персональных данных дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ФИО _____ подпись _____

«___» _____ 20___ г.

Заявление подписывается заявителем за себя лично <*>.

Подпись ставится с расшифровкой.

<*> в случае если заявитель не может лично присутствовать при подаче заявления, его подпись подлежит нотариальному удостоверению.