Письменное согласие субъекта персональных данных на обработку

своих персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| Я, (фамилия, имя, отчество) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения | (число) \_\_\_\_\_\_\_ (месяц) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Паспорт | серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место регистрации по месту жительства (пребывания) | область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Гражданство Российской Федерации | Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Страховое пенсионное свидетельство | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие должностным лицам Управления социальной защиты населения Златоустовского городского округа (ИНН/КПП 7404033614/740401001, 456219, г.Златоуст, пр.им.Ю.А. Гагарина, 3 линия, д.6), Министерства социальных отношений Челябинской области (ИНН/КПП 7453136193/745301001, 454048 г.Челябинск, ул. Воровского, д.30), Правительства Челябинской области (ИНН/КПП 7453042717/745301001, г.Челябинск, ул. Цвиллинга, д.27) на обработку моих персональных данных необходимых для награждения знаком отличия Челябинской области «Семейное счастье» в соответствии с законом Челябинской области от 06.09.2024г. № 132-ЗО «О знаке отличия Челябинской области «Семейное счастье».  Согласие на обработку моих персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации.  Согласие на обработку моих персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.  Настоящим я подтверждаю достоверность и точность указанных в письменном согласии сведений. | |
| Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |