В отдел жилищно-коммунального

хозяйства Центрального (Ленинского)

округа администрации города

Комсомольска-на-Амуре Хабаровского

края

681000 (681018),

г. Комсомольск-на-Амуре,

пр. Интернациональный,

д. 10/2 (ул. Калинина, д. 6)

Заявление

о согласии на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями [части 3](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58B67B5385710EEB280D1703FD64A85A90A9BD5ECL8pFC), [5 статьи 7](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58B67B5385710EEB280D1703FD64A85A90A9BD5ECL8pEC) Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", [части 4 статьи 9](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58967B43F5B10EEB280D1703FD64A85A90A9BD5EF87BC72L2p2C) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., последнее - при наличии)

проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

действующий с согласия своего законного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подтверждаю свое согласие отделу жилищно-коммунального хозяйства

Центрального (Ленинского) округа администрации города Комсомольска-на-Амуре

Хабаровского края (далее - Специалист) на обработку моих персональных

данных в целях получения муниципальной услуги.

К персональным данным, на обработку которых дается мое согласие, относятся:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);

- дата и место рождения;

- адрес по месту регистрации и по месту проживания;

- наименование моего работодателя;

- занимаемые мною должности по месту работы;

- социальное и имущественное положение;

- состояние здоровья;

- данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;

- сведения, содержащие информацию о номере домашнего телефона, мобильного телефона, личной электронной почте;

- размещение в общедоступных источниках сведений о заявителе, если таковое предусмотрено административным регламентом, постановлениями высшего исполнительного органа государственной власти субъекта РФ, законами субъекта РФ.

Предоставляю Специалисту право запрашивать и получать документы и информацию, необходимые для предоставления муниципальных услуг, с целью получения сведений и документов, находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществлять передачу комплектов документов в органы, предоставляющие государственные (муниципальные) услуги.

Специалист вправе обрабатывать мои персональные данные как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Специалиста. В случае моего отзыва согласия на обработку персональных данных Специалист вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58967B43F5B10EEB280D1703FD64A85A90A9BD5EF87BC7CL2p0C) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58967B43F5B10EEB280D1703FD64A85A90A9BD5EF87BC7CL2p9C), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58967B43F5B10EEB280D1703FD64A85A90A9BD5EF87BE72L2p2C) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=0A23037F42C9512D34EEDACA4220E9A0C58967B43F5B10EEB280D1703FD64A85A90A9BD5EF87BD7AL2p6C) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Согласие действует \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(срок действия)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись, расшифровка подписи)

Законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)