ПРИЛОЖЕНИЕ 12б.

к Заявлению

о назначении компенсации

расходов на оплату

коммунальных услуг

СОГЛАСИЕ

ЗАЯВИТЕЛЯ (СУПРУГА ЗАЯВИТЕЛЯ)

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, ***Сёмин Сергей Иванович***, паспорт серия ***6504 N 213236***, зарегистрированный(ая) по адресу: ***п. Лобва, ул. Малая Береговая, 145***, настоящим даю свое согласие на использование, обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей, связанное с предоставлением компенсации расходов на оплату коммунальных услуг многодетным семьям Свердловской области, в следующем объеме:

1) фамилия, имя, отчество;

2) дата рождения;

3) адрес места жительства;

4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);

5) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных - до наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки многодетной семье.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=65E7C45957B0AA1061C37A06BAE87557B0FA3B0E04A0BA14C9B1A02B3AB1x7F) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления, поданного в орган местного самоуправления муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области, наделенного государственным полномочием Свердловской области по предоставлению мер социальной поддержки по оплате коммунальных услуг по месту жительства (пребывания) многодетной семьи.

"***31" марта 2017 г.***

***Сёмина Наталья Николаевна***  /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Заявление принял:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема заявления | Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста |
|  |  |

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление принял:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата приема заявления | Фамилия, имя, отчество, подпись специалиста |
|  |  |