

Приложение №6 к Административному регламенту
Департамента труда и социальное защиты населения
Города Севастополя предоставления социальной услуги
«Признание гражданина нуждающимся в предоставлении
социальной услуги»

в _____

(наименование организации)

Дата рождения _____ паспорт серия, номер _____

Выдан _____, проживающий по адресу _____

Номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О согласии предоставления согласия на обработку персональных данных.

Я _____

(фамилия имя отчество)

Выражаю свое согласие на обработку _____

(наименование органа)

Моих персональных данных для предоставления _____

(наименование государственной услуги)

совершение _____

(наименование организации)

в установленном порядке всех необходимых действий с моими персональными данными, в целях, предусмотренных

а административным регламентом для предоставления _

_____ (наименование государственной услуги)

Настоящее соглашение действует до момента исключения сведений обо мне из электронной базы данных. Отзыв настоящего соглашения осуществляется путем моего письменного обращения в

_____ (наименование организации)

ФИО

подпись заявителя

дата