

от _____
проживающего по адресу:

почтовый индекс, адрес

Категория

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать помощь в виде канцелярских принадлежностей к школе на моего (моих) ребенка (детей):

1. _____
(Ф.И.О. и дата рождения)
2. _____
(Ф.И.О. и дата рождения)
3. _____
(Ф.И.О. и дата рождения)

Достоверность и полноту сведений, представленных мною в администрацию города Ачинска необходимых для принятия решения о предоставлении услуги, подтверждаю.

Предупрежден (а) об обработке моих персональных данных, необходимых для предоставления услуги.

С проверкой администрацией города Ачинска подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен(на).

В целях решения вопросов о предоставлении мне мер социальной поддержки (льгот), оказания различных видов социальной помощи, услуг и обеспечения контроля за обоснованностью расходования средств в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (в том числе фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного, социального, имущественного положения, образования, профессии, доходов, другой информации), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Согласие действует до 31 декабря текущего года. В случае, если за один месяц до истечения срока моего согласия на обработку персональных данных, от меня не последует письменного заявления о его отзыве, настоящее согласие считается автоматически пролонгированным на каждый следующий календарный год.

« ___ » _____ 2021 года

_____ (подпись заявителя)

№ _____
рег. номер заявления

Принял документы специалист

_____ (ФИО подпись, дата)