В Архивный отдел администрации

Сосновоборского городского округа

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, инициалы для физического лица
наименование организации для юридического лица)*

 проживающего по адресу:

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

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

 (указать: по доверенности и др.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(запрос сведений об опеке, попечительстве, усыновлении, о пребывании в детских учреждениях интернатного типа (дома малютки, детские дома, дома ребенка, иное)

|  |
| --- |
| ***Об опеке, попечительстве, усыновлении*** |
| 1 | Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива |  |
| 2 | Для какой цели требуется документ (выбрать необходимое) |  для личного пользования | для предоставления в ведомство (указать наименования ведомства):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Фамилия, имя, отчество усыновителя |  |
| 4 | Временной период (год) усыновления |  |
| 5 | Дата рождения опекаемого, усыновляемого (при наличии информации) |  |
| 6 | Наименование документа о назначении опекунства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации) |  |
| 7 | Наименование документа о назначении попечительства, кем издан документ, его дата регистрации и регистрационный номер (при наличии информации) |  |
| ***О пребывании в детских учреждениях интернатного типа*** |
| 1 | Фамилия, имя, отчество гражданина, на которого запрашиваются сведения из архива |  |
| 2 | Для какой цели требуется документ |  |
| 3 | Наименование Дома малютки, Дома ребенка, иное, его местонахождение  |  |
| 4 | Время пребывания в Доме малютки, Доме ребенка, иное |  |
| 5 | Дата рождения гражданина (при наличии информации) |  |

Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе

Документ прошу выдать на руки в филиале МФЦ

Документ прошу выслать по почте

Документ прошу направить по электронной почте/посредством ПГУ ЛО/ЕПГУ

Документ прошу выдать на руки в Архивном отделе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность, другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение ответа).*

**/выбрать необходимое/**

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие архивному отделу администрации муниципального образования Сосновоборский городской округ Ленинградской области, находящемуся по адресу: 188540, Ленинградская область, г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д.36а, в соответствии со статьей 9 Федерального закона "О персональных данных", на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных лиц, официально представителем которых являюсь, в целях получения муниципальных услуг, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона "О персональных данных».

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года

 (подпись) (фамилия, инициалы)