

ОБРАЗЕЦ

Министерство образования, науки и молодёжи
Республики Крым

(наименование органа государственной власти)

от Ивановой А.А.

(Ф.И.О. гражданина (-ан))

тел.: +7978

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Ф.И.О. Иванова Алла Андреевна

Адрес регистрации по месту

жительства Сакский район, с. Уютное, ул. Ленина д.4

Адрес фактического места

проживания заполняется если проживает не по месту регистрации

Паспортные данные 3914 255555, ФМС, от 14.07.2014

Ф.И.О., паспортные данные супруга (супруги) Иванов Игорь Игоревич

2219 222333, МВД по Республике Крым, от 19.02.2018

Прошу:

- Выдать удостоверение «Родителей многодетной семьи»;
- Выдать удостоверение «Ребенка из многодетной семьи»;
- Продлить действие удостоверения «Родителей многодетной семьи»;
- Продлить действие удостоверения «Ребенка из многодетной семьи»;
- Заменить удостоверения «Родителей многодетной семьи»;
- Заменить удостоверения Ребенка из многодетной семьи».

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Наименование, образовательного учреждения	Дополнительная информация
1.	Иванов Иван Игоревич	20.10.2012	Школа с. Уютное	
2.				
3.				

Прилагаю следующие документы:

копии: паспорт-2 шт, свид о рожд – 3 шт., свид о браке-1 шт, форма 8- 3 шт. фото 6 шт.

ОБРАЗЕЦ

Причина обращения за заменой удостоверения (порча, утрата удостоверения)

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных сведений подтверждаю. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу персональных данных третьим лицам наделенных полномочиями по реализации мер социальной поддержки многодетных семей.
Иванова А.А ., Иванов И.И., Иванов И.И., Иванова Я.И., Иванова Т.И.

_____ ,
(указывается Ф.И.О. получателя государственной услуги, несовершеннолетних

_____ ,
детей, а также заявителя, в случае если заявление подается лицом,

_____ ,
представляющим интересы получателя государственной услуги)

указанных в настоящем Заявлении _____ .

(подпись заявителя)

Заявитель: _____ " " 20__ г.

Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги

_____ (письменно, по телефону, смс-сообщением, электронной почтой)

" " 20__ г.

Подпись _____

Заявление и документы приняты

_____ 20__ г.

_____ (подпись, расшифровка подписи специалиста)

«__» _____ 20__ г. _____

ОБРАЗЕЦ

СОГЛАСИЕ на обработку и передачу персональных данных

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»

я, Иванова Алла Андреевна
паспорт 3914 255555 выдан ФМС, от 14.07.2014 _____
зарегистрированный (ая) по адресу: с. Уютное, ул. Ленина, д.4,
даю согласие на обработку моих персональных данных / персональных данных моих членов
семьи (перечислить от имени кого выступает заявитель)
Иванова А.А., Иванов И.И., Иванов И.И., Иванова Я.И., Иванова
Т.И.

ГБУ РК «Сакский районный ЦСССДМ»

(наименование центра)

(далее – Центр), в связи с внесением их в банк данных многодетных семей, зарегистрированных (проживающих) в Сакском районе, при условии, что их обработка осуществляется с учетом сохранения конфиденциальности указных сведений. Предоставляю Центру право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными / персональными данными моих детей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия с персональными данными в электронном и бумажном виде, с учетом соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

К персональным данным относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения и место рождения;
- место регистрации и постоянного проживания;
- данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан);
- сведения из свидетельства о рождении (для несовершеннолетних);
- сведения из свидетельства о браке;
- контактный телефон;
- ФОТО
- иные сведения обо мне и о моих несовершеннолетних детях (при наличии), которые необходимы Центру для осуществления социальной поддержки многодетных семей в Республике Крым.

Во исполнение Закона Республики Крым от 17.12.2014 г. № 39-ЗРК «О социальные поддержки многодетных семей в Республике Крым», разрешаю передачу моих персональных данных / персональных данных моих детей третьим лицам, наделенных полномочиями по реализации мер социальной поддержки многодетных семей.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ЦСССДМ уполномоченному представителю. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных,

уполномоченное лицо ЦСССДМ обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения, адресе регистрации.

«__» _____ 20__ год _____/_____

ОБРАЗЕЦ