

Забайкальский фонд капитального ремонта многоквартирных домов

ОТ _____
Фамилия

Фамилия

Имя _____

Имя

Отчество

Отчество

проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон:_____

телефон: _____

E-mail _____

Заявление

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

дата

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Заполните согласие на обработку персональных данных!

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

проживающий(ая) по адресу _____

_____,
документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____, выдан

_____,
(кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие **Забайкальскому фонду капитального ремонта многоквартирных домов** на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);

адрес места жительства (помещения);

адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты – почтовый адрес;

номер контактного телефона (при наличии).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях предоставления информации (ответа на запрос) по вопросам, изложенным в заявлении.

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

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

«__» _____ 20__ г.

(подпись)