

Директору ОГБУ «УСЗСОН по городу Братску»

(наименование организации)

Литвиновой Татьяне Ивановне

(фамилия, имя и (если имеется)

отчество полностью руководителя)

от гражданина _____

(фамилия, имя и (если имеется) отчество полностью)

_____ (день, месяц и год рождения)

_____ почтовый адрес места жительства
(места пребывания, фактического проживания):

_____ (почтовый индекс, наименование региона, района, города,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

(номер телефона) _____

данные документа, удостоверяющего личность гражданина
(паспорт, свидетельство о рождении):

серия _____ № _____,

выдан (кем и когда) _____

СНИЛС: _____

В случае обращения законного представителя
гражданина:

Граждан _____

(при наличии) представителя гражданина полностью)

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания):

_____ Документ, удостоверяющий

личность представителя гражданина: _____ № _____

выдан (кем и когда)

Заявление

Прошу принять на социальную занятость:

_____ (указать предпочтения по организации социальной занятости)

К заявлению прилагаю:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ .

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства (пребывания), данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) и иные персональные данные, содержащиеся в документах, прилагаемых к настоящему заявлению.

Обработка персональных данных осуществляется в целях осуществления социальной занятости.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение трех лет.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по собственной инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего (нашего) согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

« _____ » _____ 20 _____ года _____

(дата)

(подпись и расшифровка подписи гражданина)