

Приложение №2

к типовому административному регламенту
органов социальной поддержки населения
муниципальных образований на территории
Самарской области по предоставлению
ежегодной денежной выплаты, гражданам
награжденным нагрудным знаком
«Почетный донор России» либо
«Почетный донор СССР»

В Управление по городскому округу Чапаевск
ГКУ СО «ГУСЗН Юго-Западного округа»

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Проживающего _____

(адрес места жительства

на территории Самарской области)

Заявление

В соответствии с Законом Российской Федерации от 09.06.1993 №5142-1 «О
донорстве крови и её компонентов» прошу установить ежегодную денежную
выплату на 20 ____ год.

Награжден(а) _____

Прошу перечислять ежегодную денежную выплату в

(указать реквизиты кредитной организации, номер лицевого счета)

К заявлению прилагаю:

1. _____

2. _____

3. _____

Подпись _____

Дата _____

Заявление принято « _____ » _____ 20 ____ г.

Зарегистрировано № _____

Подпись специалиста принявшего заявление _____

Дата _____

Приложение 1
к Положению об обработке
персональных данных граждан,
обратившихся за оказанием
государственных услуг

**Форма заявления о согласии
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О)

серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем)

проживающий (ая) по адресу _____,

согласен(а) с обработкой моих персональных данных: Ф.И.О., дата рождения, адрес регистрации, адрес фактического проживания, паспортные данные, информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, период работы, причины увольнения); сведения о доходах; семейное положение и состав семьи (муж/жена, дети); информация о наградах; информация о наличии инвалидности; телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный); информация о наличии задолженности по платежам ЖКУ; данные о банковском счете. Обработка данных будет производиться с целью назначения мер социальной поддержки в соответствии с нормативными актами, действующими на территории Самарской области и Законом о защите персональных данных.

Даю согласие на действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, уничтожение персональных данных.

Согласен с тем, что хранение персональных данных может реализовываться оператором, как на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных. При обработке подобной информации оператор обязуется принимать необходимые организационные и технические меры, в частности, средства для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним.

Сроки обработки персональных данных: с даты обращения за назначением мер социальной поддержки по окончании срока выплаты и срока хранения документов.

Операторы персональных данных:

Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области адрес 443010, г. Самара, ул. Революционная, 44;

ГКУ СО «ГУСЗН Юго-Западного округа» Управление по городскому округу Чапаевск
Адрес 446110, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Рабочая 11а

Дата _____ 201__ г.

Подпись _____
заявителя _____

Работник, принявший документы _____ (_____)