Приложение № 2

к административному регламенту

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Руководителю |
|  |  |  |  | (наименование структурного подразделения Администрации) |
|  | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Ф.И.О. руководителя) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  |  |  | проживающего по адресу: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | контактный телефон |
|  | **Заявление**  **о предоставлении муниципальной услуги** | | | | |
| Прошу предоставить информацию в части | | | | |
|  | | | | |
| (суть заявления о предоставлении муниципальной услуги) | | | | |
| К заявлению прилагаю: (при необходимости) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Информацию по результатам оказания услуги, прошу:  (необходимо выбрать способ получения результатов):   * направить по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * выдать лично * направить в электронном виде | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи) | | | | | |

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

Приложение № 8

к административному регламенту

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Руководителю |
|  |  |  |  | (наименование структурного подразделения Администрации) |
|  | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Ф.И.О. руководителя) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  |  |  | Паспорт: |
|  |  |  |  | (серия) (номер)  Выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных** | | | | |  |
| В целях исполнения требований Федерального Закона «О персональных данных» от 27.06.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие Управлению образования администрации ЗАТО г.Североморск на обработку и использование моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своем интересе.  К сведениям обо мне относятся фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, пол, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также адрес моей регистрации по месту жительства (пребывания), позволяющие меня идентифицировать, ставшие известными Управлению образования администрации ЗАТО г.Североморск.  Целью обработки моих персональных данных является предоставление муниципальных услуг.  Не возражаю против обработки моих персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.  Выражаю свое согласие администрации ЗАТО г.Североморск на получение моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).  Настоящее Согласие действует с момента подписания до момента отзыва Согласия. Согласие может быть отозвано путем подачи в Управление образования администрации ЗАТО г.Североморск письменного заявления, не менее чем за один месяц до отзыва письменного Согласия. | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)  Согласие получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. оператора) (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес оператора) (подпись оператора)»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |